|  |  |
| --- | --- |
| **Žádost o přestup** | |
| **Zákonní zástupci dítěte** | |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| **Doručovací adresa:** |  |
| Telefon: |  |
|  | |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| **Doručovací adresa:** |  |
| Telefon: |  |
| žádají správní orgán, Základní školu Louny, Prokopa Holého 2632, příspěvková organizace, podle ustanovení §49 odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání /školský zákon/,  **o přestup žáka/žákyně** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Narozené ( ho ) dne: |  |
| **S trvalým pobytem:** |  |
| **Ročník:** |  |
| **od ……………………ze základní školy** ………………………………………………………………………………..  do **Základní školy Louny, Prokopa Holého 2632, příspěvková organizace.** | |
| V Lounech dne…………………………………………  Podpis zákonného zástupce dítěte:………………………………………………………………..  Podpis zákonného zástupce dítěte:……………………………………………………………….. | |