

**Základní škola a Mateřská škola Janovice, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace,
739 11 Janovice 410; zapsána u KS v Ostravě v oddílu Pr, vložce číslo 170, tel: 558 681 026,
IČ: 731 84 357**

Žádost o přestup žáka z jiné základní školy

Žadatel – zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul:

Telefonní číslo:

E-mail:

Adresa trvalého pobytu:

Podle ustanovení § 49 odst.1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním,
vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádáme o přestup našeho syna/naší dcery

jméno a příjmení dítěte:

datum narození dítěte:

ze základní školy:

(název a adresa původní školy)

do základní školy: **Základní a Mateřská škola Janovice, okres Frýdek-Místek, p. o.**

ve školním roce 2025/2026 do ročníku.

Datum nástupu:

V Dne

Podpis zákonného/zákonných zástupce/zástupců dítěte: