**Žádost o přestup žáka na školu**

(podle §49 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

**Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul: …………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

…………………………………………………………………………………………………..

**Žádám o povolení přestupu žáka/žákyně:**

Příjmení, jméno: ………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………………………………...

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………….

Název a adresa současné školy: ………………………………………………………………...

Ročník (nástup do ročníku): …………………………………………………………………….

Dosud se učil cizí jazyk: ………………………………………………………………………..

**do Dětského domova, Praktické školy, Základní školy a Mateřské školy Nymburk,**

**příspěvkové organizace ke dni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ostatní důležitá sdělení:

…………………………………………………………………………………………………

V Nymburce dne: ………………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte: ……………………………………………………………...