**Žádost o přestup žáka jiné základní školy do Základní školy Jenišovice, okres Jablonec nad Nisou – příspěvková organizace**

**Žádám o přestup mého syna / mé dcery:** ……………………………………………………….

**datum narození:**

**místo trvalého pobytu:**

**ze základní školy:** ………….……………………………………………………………………

do Základní školy  Jenišovice, okres Jablonec nad Nisou – příspěvková organizace

do ……………. ročníku.

Důvod přestupu: ………………………………………………………………………………

Předpokládaný datum nástupu do ZŠ Jenišovice: ………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………

(tel.číslo, email)\*: ………………………………………………………………..

V ……………………. dne ……………….. Podpis zákonného zástupce: ……………………..

**vyplňuje škola:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum doručení:** | **Číslo jednací:** | **Počet listů:** | **Počet příloh:** |

\* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení