**Žádost o přijetí žáka/žákyně z jiné základní školy**

**Zákon č. 561/2004 Sb., § 49**

Žádám o přijetí žáka/žákyně (jméno a příjmení):

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

Datum narození: …………………………………….

Bydliště: ……………………………………………………..……………………………………….

Lékař: …………………………………………………………………………ZP: ………………….

Uvolnění od: ………………….……… z: ……..………….. ročníku stávající školy.

Adresa stávající školy: ………………………….…………..………………………………………..

Důvody :………………………………………….………………………………………….……….

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení :…………………………….……..………………………………….……………

Bydliště :……………………………………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………… mail: …………….…………………………………

V Ostravě dne ………………………….

………………………………

podpis zákonného zástupce