



**Základní škola a Mateřská škola Archlebov**  
příspěvková organizace

**Žádost o přestup žáka ve školním roce .....**

(podle § 49 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

**Zákonný zástupce dítěte:**

*Příjmení, jméno, titul:* .....

*Datum narození:* .....

*Místo trvalého pobytu:* .....

.....

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

.....

**Žádám o povolení přestupu a přijetí žáka/yně:**

*Příjmení, jméno:* .....

*Datum narození:* .....

*Místo trvalého pobytu:* .....

*Adresa současné školy:* .....

*Ročník/ třída:* .....

**k základnímu vzdělávání do**

**Základní školy a Mateřské školy Archlebov,  
Archlebov 357, 696 33**

ke dni:.....

Doplňující informace k žádosti:

V ..... dne.....

podpis zákonných zástupců dítěte.....

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :