

# Žádost o přestup žáka

## SPRÁVNÍ ORGÁN

Základní škola TGM Rajhrad, okres Brno-venkov, příspěvková organizace

## ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL

TELEFON

E-MAIL

BYDLIŠTĚ, ADRESA PRO  
DORUČOVÁNÍ

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

### žádám o přestup mého dítěte na Vaši školu

KE DNI

DO KTERÉHO ROČNÍKU

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

Zákonní zástupci žáků jsou v souladu s § 22 odst. 3, písm. c) školského zákona č. 561/2004 Sb. povinni informovat školu a školní poradenské zařízení o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtíží žáka nebo jiných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

## INFORMACE O ŽÁKOVI

JMÉNO ŽÁKA

DATUM NAROZENÍ

TRVALÉ BYDLIŠTĚ

DOSUD JE ŽÁKEM ŠKOLY

KTERÝ ROK ŠKOLNÍ DOCHÁZKY  
ŽÁK PLNÍ

SPECIFICKÉ VZDĚLÁVACÍ  
POTŘEBY (ano – ne)

DOPORUČENÝ STUPEŇ PODPŮRNÝCH  
OPATŘENÍ (1. – 5. stupeň)

CIZÍ JAZYK

DRUHÝ CIZÍ JAZYK  
(pro žáky 7. – 9. ročníku)

VOLITELNÝ PŘEDMĚT  
(pro žáky 7. – 9. ročníku)

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Zákonní zástupci dítěte spolu žádost projednali a dohodli se, že záležitosti spojené s přestupem do jiné základní školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL

**V RAJHRADĚ DNE**

**PODPIS ŽADATELE**