



Základní škola a Mateřská škola Rašovice, okres Vyškov,
příspěvková organizace, Rašovice 66, Bučovice 685 01
IČ: 75021323, www.skolarasovice.cz, datová schránka 56umg4j
telefon: ZŠ 734 699 316, MŠ 734 699 317
vedoucí stravování 730 172 473, účetní 792 301 994

Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání při přestupu z jiné základní školy

SPRÁVNÍ ORGÁN	
Základní škola a Mateřská škola Rašovice, okres Vyškov, příspěvková organizace, Rašovice 66, 685 01 Bučovice	
ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL	
DATUM NAROZENÍ	
TELEFON, E-MAIL	
TRVALÝ POBYT	
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ (je-li odlišná)	

Podle ustanovení § 49, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“) žádám o přijetí svého syna/své dcery k základnímu vzdělávání do Základní školy a Mateřské školy Rašovice do _____ ročníku školního roku _____.

V případě, že bude naší žádosti vyhověno, dítě nastoupí dne: _____.

PŘESTUPUJÍCÍ ŽÁK/ŽÁKYNĚ	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ	
DATUM NAROZENÍ	
TRVALÉ BYDLIŠTĚ	
NÁZEV A ADRESA ŠKOLY, KTEROU DÍTĚ DOSUD NAVŠTĚVOVALO	
MÁ DÍTĚ SPECIÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ POTŘEBY, ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ ČI JINÉ ZNEVÝHODNĚNÍ? POKUD ANO, UVEĎTE KRÁTCE JAKÉ.	

Níže podepsaný zákonný zástupce čestně prohlašuje, že jedná ve shodě s druhým rodičem dítěte.

MÍSTO, DATUM	
PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	