



*Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381, tel: 724 116 046, 725 710 648*

**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA DO JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY
(pro nástup do 6. ročníku)**

Zákonný zástupce (žadatel):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu / doručovací adresa:

Telefon, e-mail:

Adresát:

Základní škola a Mateřská škola Nový Knín

se sídlem: **nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín**

IČO: 48954381

V dne

Žádost

Žádám jako zákonný zástupce žáka o **přestup žáka do Základní školy a Mateřské školy Nový Knín** podle § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon.

Žák:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu / místa pobytu:

Současná škola (škola, z níž žák přestupuje):

Název a adresa:

Číslo dat.schánky:

Požadovaný ročník a termín přestupu:

Žádám o přestup a zařazení žáka do **6. ročníku** s účinností od **1. 9. 2026**.

Důvod přestupu (stručně):

[běžný přestup / stěhování / jiné – volitelné]

Přílohy (doporučené):

- kopie posledního vysvědčení / výpisu z vysvědčení (volitelné)
- případně kopie rozhodnutí soudu o péči (pokud relevantní)

.....
[podpis zákonného zástupce]

Registrační číslo (vyplní škola):.....