

**Adresát:**

I. NZG, ZŠ a MŠ, o.p.s.  
Ředitelka školy  
**Mgr. Vladimíra Dolenská**  
Mendlovo nám. 1/3, 4  
Brno 603 00

**ŽÁDOST RODIČŮ O PŘESTUP ŽÁKA**

podle § 49 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním,  
vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádáme pro syna / dceru

.....

nar. .... třída .....

bytem .....

**o přestup**

Z .....

**do I. NZG, ZŠ a MŠ, o.p.s. na Mendlově nám. 1/3, 4, 603 00 Brno**

od data ..... do ..... ročníku – třída .....

**Důvod:** .....

.....

.....

V Brně dne .....

.....

podpis zákonného zástupce