

---

**ZŠ A MŠ STŘELICE**  
OKRES BRNO – VENKOV  
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE, IČO: 71011528  
KOMENSKÉHO 585/2, 664 47 STŘELICE  
Tel.: 547 239 210 E-mail: [zss@volny.cz](mailto:zss@volny.cz)

---



**Žádost o přijetí žáka/žákyně z jiné základní školy  
Zákon č. 561/2004 Sb., § 49**

Žádám o přijetí žáka/žákyně (jméno a příjmení): .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Nastoupí od: ..... do: ..... ročníku ZŠ ve Střelicích.

Adresa stávající školy: .....

Důvody : .....

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení : .....

Místo trvalého pobytu: .....

Místo pobytu, doručovací adresa (liší-li se od místa trvalého pobytu): .....

.....

Telefon: ..... mail: .....

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

.....  
podpis zákonného zástupce