**Žádost o přestup**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adresa: ..........................................................................................................................................................**

**Telefon: ..........................................................................................................................................................**

**E-mail: …………………………………………………………………………………………………………….**

**Žádáme o přestup našeho syna/dcery**

**.......................................................................................................................................................................**

**bytem ...............................................................................…………………………………………………………………………..**

**narozen /a dne……....................................................**

**rodné číslo ………………………………………………………………………………………………**

**ze Základní školy (název a adresa)**

**......................................................................................................................................................................**

**na Základní školu T. G. Masaryka, 1. máje 55, Uherské Hradiště – Mařatice.**

**Zahájení docházky ode dne ………………………………………………………………………......**

**Žák nastoupí do …………………ročníku.**

**V Uherském Hradišti dne:**

 **………………………………………………………..**

 **podpis rodičů**