**Žádost o přestup žáka**

# **do Základní školy T. G. Masaryka a Mateřské školy, Hovorany,**

#  **příspěvkové organizace**

**Zákonný zástupce - žadatel:**

Jméno a příjmení: …………………..……………………………

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………..…………..

Adresa pro doručování písemností …………………………………………………………………………….

Kontakt : tel. ……………………………………….., email ………………………………………………….

**Žádám o přestup svého dítěte ………………………………………..………………………..….,**

nar. …………………, místo trvalého pobytu ……………………………………………..…………………

**ze Základní školy ……………………………………………………………………………..……**

do ........ ročníku Základní školy T. G. Masaryka a Mateřské školy, Hovorany, příspěvkové organizace,

od .............................

Doplňující informace k žádosti:

…………………………………………………………………………………….………

……………………………………………………………….……………………………

K žádosti je nutno vyplnit přílohu:

Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů.

Datum: ......................................

 .......................................................

 podpis zákonného zástupce dítěte