**Masarykova základní škola a Mateřská škola Suchomasty**

**267 22 Suchomasty 135**

**Věc: Žádost o přijetí žáka do základní školy**

 Žádám tímto o přijetí mé dcery/syna ……………………………………………………

narozené/ho dne ……………… bytem v ……………………………………………………...

rodné číslo………………………

**ke vzdělání na Masarykově základní škole a Mateřské škole v Suchomastech**

**od …………………. (datum)**

**Jméno otce:**

Adresa bydliště:

Telefon:

E-mail:

**Jméno matky:**

Adresa bydliště:

Telefon:

E-mail:

**Speciální potřeby syna/dcery:** Přiložit doporučení z PPP

Adresa školy, kterou žák navštěvoval:

………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………

Podpis rodičů nebo zákonného zástupce: