**Masarykova základní škola a Mateřská škola Suchomasty**

**267 22 Suchomasty 135**

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

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

rodné číslo………………………

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

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

**od …………………. (datum)**

**Jméno otce:**

Adresa bydliště:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka:

**Jméno matky:**

Adresa bydliště:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka:

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

**Název a adresa školy, kterou žák navštěvoval:**

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

 …………………………………………

Podpis rodičů nebo zákonného zástupce: