

Základní škola a mateřská škola Bukovany, okres Hodonín,  
příspěvková organizace  
Školní 132,696 31 Bukovany

### Žádost o přestup žáka ( žákyně ) ze

---

adresa školy

Žádám o přestup svého syna/ své dcery:

.....

datum narození : .....

rod. číslo : .....

bydlištěm : .....

do ..... ročníku na Vaší škole ode dne .....

ve školním roce 20...../20.....

Datum:.....

.....

podpis zákonného zástupce

Jméno zákonného zástupce:.....

Adresa zákonného zástupce: .....