



Jméno, příjmení a adresa žadatele

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

správnímu orgánu

ZŠ T. G. Masaryka MILOVICE  
Školská 112  
289 23 MILOVICE

### Žádost o přestup na jiný volitelný předmět

Žádám o přestup z předmětu: ..... do .....

pro mého syna)\*-dceru)\* .....

datum narození ..... bytem .....

od II. pololetí školního roku .....

Důvod přestupu:

.....  
.....

V ..... dne.....

.....  
podpis zák. zástupce



