



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
HRADEC NAD SVITAVOU, OKRES SVITAVY**

PSČ 569 01, tel.: 461 548 124, 736 629 436, e-mail: skola.hrdecns@seznam.cz

Žádost o povolení pokračování v základním vzdělávání

Žádám ředitelství školy o povolení pokračování v základním vzdělávání na základní škole po splnění povinné školní docházky mého syna (mé dcery):

jméno a příjmení: datum narození:

bydliště:

Náš syn (naše dcera) splní v letošním roce devět let povinné školní docházky v
ročníku základní školy. Máme zájem, aby ve školním roce
pokračoval/a v základním vzdělávání ve Vaší škole.

Odůvodnění žádosti:

.....

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce