

Žádost o pokračování v základním vzdělávání

Žádám pro mé dítě, které v tomto školním roce ukončí povinnou školní docházku, o povolení pokračovat v základním vzdělávání na Vaší škole v následujícím školním roce ____/____.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Třída: _____ Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Zdůvodnění žádosti: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum: _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

