

ŽÁDOST O POVOLENÍ POKRAČOVÁNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce žáka/žákyně:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

e-mail:

Adresa pro doručování písemností:

Adresát:

Základní škola Nový Hrozenkov, okres Vsetín
Mgr. Igor Haša
ředitel školy

Žádám o povolení pokračování povinné školní docházky pro školní rok /
pro svou dceru / svého syna:

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum narození:

Bydliště:

Doplňující informace k žádosti: (důvod žádosti)

.....

V dne201...

.....
podpis zákonného zástupce žáka