



Žádost o povolení pokračování v základním vzdělávání

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o pokračování v základním vzdělávání

Zdůvodnění žádosti:

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

Povoluji/nepovoluji pokračování v základním vzdělávání

V _____ dne _____

podpis ředitelky školy