



tel: 568 408 241, 602 573 145; e-mail: brezina@zsmb.cz, www.zsmb.cz

Žádost o povolení pokračování v základním vzdělávání (10. rok školní docházky na ZŠ)

(§ 55 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon)

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

**Žádám o povolení 10. roku školní docházky na vaší základní škole
ve školním roce pro mého syna/mou dceru**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Třída:

Důvod žádosti:
.....
.....

Vdne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím.

Nesouhlasím.

V Moravských Budějovicích dne:

Podpis ředitele školy: