



K rukám:

PaedDr. Jana Foltýnová, Ph.D.

ředitelka školy

Merhautova 932/37

613 00 Brno

Datum: _____

ŽÁDOST O POVOLENÍ POKRAČOVÁNÍ DÍTĚTE V ZÁKLADNÍM VZDĚLÁVÁNÍ

Vážená paní ředitelko,

obracím se na Vás s žádostí o povolení pokračování v základním vzdělávání

ve školním roce _____ mého dítěte:

- Jméno a příjmení dítěte: _____
- Datum narození _____
- Místo trvalého pobytu _____

Zákonný zástupce dítěte:

- Jméno a příjmení: _____
- Datum narození _____
- Místo trvalého pobytu _____

Podpis zákonného zástupce: _____