Základní škola Valašské Klobouky

 Školní 856

 76601 Valašské Klobouky

# ŽÁDOST O POKRAČOVÁNÍ V ZÁKLADNÍM VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám pro mého syna – mou dceru o možnost pokračování v základním vzdělávání ve školním roce ……../……. (§55, odst. 1, zákon č. 561/2004 Sb.)

Důvod: ………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….……...

………………………………………………………………………………………………….……...

Jméno a příjmení rodičů (zákonného zástupce): ……………………………………………………...

 ……………………………………………………...

Adresa pro doručení rozhodnutí (v případě, že je jiná než adresa trvalého bydliště dítěte):

…………………………………………………………………….….. PSČ: ………………………...

 Telefon: …………………………………….

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………….. Rodné číslo: ………………………………

Datum narození: ……………………….. Místo narození: ……………………………………….…..

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………….. PSČ: ………………………...

Podpisy rodičů (zákonného zástupce): ……………………………………………………...

 ……………………………………………………...

Valašské Klobouky, …………………… 20….