*Žadatel: Jméno, příjmení: otec:…………………………………………tel.: …………………………*

 *matka:…………………………………… tel.:……...…..………………*

*Adresa: ………………………………………………………………………………………….*

##  [**Žádost o povolení pokračování v základním vzdělávání**](#_top)

## **Základní škole a Mateřské škole Dolní Poustevna, Tyršova 302,407 82 Dolní Poustevna Mgr. Janě Bryndové, ředitelce školy**

Žádám o povolení pokračování v základním vzdělávání své dcery/ svého syna

žák: …..……………………………………….., naroz. ………………………….….,

podle ustanovení § 55, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaší škole.

Zdůvodnění žádosti:

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s předmětem této žádosti bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

 **........................................................**

 V Dolní Poustevně dne ……………........... --------------------------------------------------

 podpis zákonných zástupců

Vyjádření ředitelky školy:

 **Povoluji/nepovoluji** pokračování v základním vzdělávání.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis ředitelky školy