

Základní škola Horní Police, okres Česká Lípa, příspěvková organizace, 9. května 2, Horní Police,

tel. 487 861 238

## Žádost o povolení pokračování v základním vzdělávání

(dle § 55 odst. 1 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění)

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### žáka/žákyně

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Žádám o povolení pokračování v základním vzdělávání ve školním roce \_\_\_\_\_ .

Zdůvodnění žádosti:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce