



## **Žádost o pokračování v základním vzdělávání**

(§ 55 odst. 1 zák. 561/2004 Sb., školského zákona)

### **1. Žák/yně**

**Jméno a příjmení** \_\_\_\_\_

**Rodné číslo** \_\_\_\_\_

**Místo trvalého pobytu** \_\_\_\_\_

### **2. Zákonný zástupce**

**Jméno a příjmení** \_\_\_\_\_

**Místo trvalého pobytu** \_\_\_\_\_

**Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Žádám o povolení pokračování základního vzdělávání mého syna/mé dcery ve školním roce 20\_\_/20\_\_ v Základní škole a mateřské škole Dolní Beřkovice, příspěvkové organizaci**

**O pokračování v základním vzdělávání žádám z důvodu:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

- Základní škola a mateřská škola Dolní Beřkovice, příspěvková organizace
- Nádražní 250 • 277 01 • Dolní Beřkovice
- Tel.: +420 315 692 010 • E-mail: skola@zsdolniberkovice.cz
- Web: www.zsdolniberkovice.cz