**ŽÁDOST**

**O pokračování v základním vzdělávání**

**1) Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení a jméno: otec: ………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………….

Trvalý pobyt - adresa: ………………………………………………………………………….................................... ……………..……………………………………………………………………………………………………………………………….

Příjmení a jméno: matka: ……………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………….

Trvalý pobyt - adresa: ……………………………………………………………………….…………………………………… …………………………………………………………………………....................................................………………….

**Žádám o pokračování v základním vzdělávání v ZŠ, ZUŠ a MŠ Stachy, 384 73 Stachy 253, a to z důvodu získání základního vzdělání**

Syna/dcery …...………………………………..…….…..…..…..….…………………….……………………třída…………….

Datum narození…………………………………………………

Trvalý pobyt - adresa (je-li jiné než žadatelovo) …………………………………………………………………………

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

Datum: ………………………………….

 ……………………………………………………………………….

 Podpisy zákonných zástupců

Doručeno dne: ……………………, č.j. ………………………… (vyplní škola)