

Základní škola Krhanice

Krhanice 149

257 42 Krhanice

Žadatel

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

Žádost o povolení pokračování ve školní docházce

Žádáme o povolení pokračování ve školní docházce desátým rokem, a to v _____ ročníku ZŠ Krhanice po splnění devíti let povinné školní docházky podle ustanovení § 55, odst. 1 zákona 561/2004 Sb. (školní zákon) pro našeho syna – dceru:

_____ nar. dne _____

Zdůvodnění: _____

Podpis žadatele (zák. zástupce)

V _____ dne _____

Vyjádření školy: *Žádosti se vyhovuje – žádost se zamítá.*

V Krhanicích dne _____

ředitel(ka) školy
