Základní škola Naděje

**Žádost o povolení pokračování v základním vzdělávání**

(podle § 55 Zákona č.561/2004 Sb. Školského zákona)

Jméno a příjmení zákonného zástupce (žadatele): …………………………………………………………………

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení žáka: …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

Ročník: ……………………………………………………………. Školní rok: …………………………………………………..

Odůvodnění: ………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Ve Frýdku-Místku dne ………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………….………

Přílohy žádosti:

1. Doporučení školského poradenského zařízení (ŠPZ)
2. Doporučení ošetřujícího lékaře