Základní škola Naděje

**Žádost o povolení způsobu výuky žáka**

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

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

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

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

Žádáme o povolení způsobu výuky syna/dcery:

Od: ….................................................................., šk. rok: …......................................................................

Týdně: ………................................…................................…………..................................…............................

v …....................ročníku, vzdělávací program: ..........................................................................................

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

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

Povinné přílohy žádosti:

1. Doporučení školského poradenského zařízení (ŠPZ)
2. Jiné doporučení