



# ŽÁDOST O POVOLENÍ 10. ROKU ŠKOLNÍ DOCHÁZKY NA ZŠ

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

\_\_\_\_\_

**2. Ředitelka školy:**

Příjmení, jméno, titul: **Benešová Markéta, Mgr.**

Škola: **Základní škola, Praha 4, Bítovská 1/1246, 140 00**

**Žádám o povolení 10. roku školní docházky na vaší základní škole pro svého syna / svou dceru**

Příjmení, jméno: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Ročník / třída: \_\_\_\_\_

Doplňující informace k žádosti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

podpis zákonných zástupců dítěte

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola):