

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Bydliště zákonného zástupce: .....

.....

Základní škola Moravská Třebová, Kostelní náměstí 21, okres Svitavy

Mgr. Jaroslava Skácelíková

Kostelní náměstí 21

571 01 Moravská Třebová

**Věc: žádost o pokračování v základním vzdělávání**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás, aby můj syn/moje dcera .....,

narozený/á.....,

žák/žákyně ..... třídy,

mohl/a pokračovat v základním vzdělávání ve smyslu § 55 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon).

V Moravské Třebové dne .....

.....

podpis zákonného zástupce