



**Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola, Frýdlant,
okres Liberec, příspěvková organizace**

ŽÁDOST O POVOLENÍ POKRAČOVÁNÍ V ZÁKLADNÍM VZDĚLÁVÁNÍ

V souladu ustanovením § 55 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) v platném znění, žádám o povolení pokračování v základním vzdělávání 10. rokem pro svou dceru/svého syna:

- jméno a příjmení _____

- datum narození: _____

- v současné době v ročníku: _____

- v současné době v ZŠ: _____

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení: _____

- místo trvalého pobytu: _____

- kontaktní telefon/e-mail: _____

2. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Bc. Petr Kozlovský

- škola: Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola, Frýdlant,
okres Liberec, příspěvková organizace, Purkyňova 510, 464 01 Frýdlant

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte: _____

Žádost přijata dne: _____

Číslo jednacích: _____