

ŽÁDOST o prodloužení školní docházky

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa zákonného zástupce:

Základní škola Lovosice

Sady pionýrů 355/2

410 02 Lovosice

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o prodloužení povinné školní docházky pro své dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Důvod: Jmenovaný žák opakovalročník, ve školním roce splní devět let povinné školní docházky. Prodloužení docházky mu umožní získat úplné základní vzdělání.

V.....

Dne:.....

Podpis zákonného zástupce