

Žádost o pokračování v základním vzdělávání

(dle § 55 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění a dle Školního řádu
ZŠ a MŠ Ostrava-Zábřeh, Kosmonautů 15, p. o. v platném znění)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o umožnění pokračování v základním vzdělávání po splnění 9 let povinné školní docházky mé
dcery/mého syna a to z důvodu:

žák/žákyně:

Jméno a příjmení: _____ třída: _____

V Ostravě dne: _____
datum podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Doporučuji/nedoporučuji

V Ostravě dne: _____
datum podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy: _____

V Ostravě dne: _____
datum podpis ředitele školy