Ve Vacově dne

**Žadatel :**

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Trvalé bydliště

Datum narození Státní příslušnost Kontaktní telefon

**Adresát :**

Mgr.Mráz Josef

Základní škola a Mateřská škola Vacov

Miřetice 38

384 86 Vacov

č.j.:

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

Žádáme o povolení pokračovat v základním vzdělávání na Základní škole a mateřské škole Vacov, Miřetice 38, pro mého syna / dceru ve školním roce \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_.

Jméno a příjmení žáka / žákyně třída

Trvalé bydliště

Datum narození Rodné číslo Státní příslušnost

podpis zákonného zástupce