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