**Základní škola a Mateřská škola Město Libavá, příspěvková organizace**

Náměstí 150, 783 07 Město Libavá

telefon: 585 043 019, 774 442 066 e-mail: zsmestolibava@seznam.cz IČO : 05388864

Ředitel školy: Mgr. Lenka Šestáková

ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

 Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………..

 Adresa zákonného zástupce: ……………………………………………………………

 Vážená paní ředitelko,

 žádám Vás o prodloužení povinné školní docházky pro syna/dceru:

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………..

datum narození:………………..bydliště:…………………………………………………

žáka/žákyni ……….ročníku. V tomto školním roce ……………. ..splní devět let povinné školní docházky.

 Prodloužení školní docházky mu umožní získat úplné základní vzdělání.

 V………………………………… Dne:…………..

 Podpis zákonného zástupce ………………………………….

Vyjádření TU:

Vyjádření ředitele školy: