**Mgr. Miroslava Hanáková**

ředitelka základní školy

Základní škola Bučovice 711,

příspěvková organizace

**Žádost o dokončení základního vzdělání**

Zákonný zástupce dítěte:

*jméno příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*místo trvalého pobytu (adresa pro doručování):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žádám o dokončení základního vzdělávání pro mého syna/dceru\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*jméno, příjmení dítěte, datum narození, bytem)*

na Základní škole Bučovice 711, příspěvkové organizaci, ve školním roce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (\* nehodící se škrtněte)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Místo a datum Podpis zákonného zástupce