

Základní škola, Praha 10, Švehlova 12/2900

Přijato dne _____

Žádost o povolení 10. roku školní docházky na ZŠ

Žádám o povolení 10. roku školní docházky na vaší základní škole pro svého syna / svou

dceru _____, žáka / žákyni _____ třídy,

nar. _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontaktní adresa: _____

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____