



Dolní Roveň 200  
PSČ 533 71  
Česká republika

## Žádost

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

**Žák/žákyně/dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

**Žádost:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Přílohy:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V ..... Podpis zákonného zástupce: .....

dne ..... Podpis žáka (není povinný): .....

**Vyjádření, rozhodnutí:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_