**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, Školní 711, okres Vyškov ve školním roce ..........................

 (\* nehodící se škrtněte)

............................................ ...............................................

 Místo a datum Podpis zákonného zástupce