**Základní škola Zlín,Středová Středová 4694,760 05 Zlín**

**tel.577 142 747** [**www.skola-spc.cz**](http://www.skola-spc.cz)[**skola@skola-spc.cz**](mailto:skola@skola-spc.cz)

**Žádost o prodloužení povinné školní docházky**

dle § 55 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

*Zákonný zástupce žáka*

Příjmení, jméno ………………………. …………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu ……………………………………………………………………...

Žádám o prodloužení povinné školní docházky žáka/žákyně

……………………………………………..., nar. ………………………. třída……………

*Odůvodnění:*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

V ……………………… dne …………………………

*Podpis zákonných zástupců:*

………………………………………. ……………………………………

**Vyjádření školy**:

Po posouzení důvodů uvedených v žádosti a na základě dosavadních výsledků vzdělávání žáka povoluji pokračování v základním vzdělávání.

Ve Zlíně dne ……………………….. ……………………………………

PaedDr.Věra Dernie

ředitelka školy