**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………………..

**Ředitel školy**

Ondřej Vomočil

ZŠ Litomyšl, Zámecká 496

570 01 Litomyšl

**Žádost o povolení pokračování ve školní docházce v 9. ročníku**

**po splnění devíti let povinné školní docházky**

Vážený pane řediteli, podle § 55, odst. 1 zákona 561/2004 Sb. (školský zákon) žádáme, aby náš

syn/naše dcera ……………………………………………………………………..……………………………………………….,

narozen(a) ……………………………………………………, třída ……………………………….,

pokračoval(a) ve školní docházce desátým rokem v 9. ročníku Základní školy Litomyšl,

Zámecká 496, okres Svitavy.

**Zdůvodnění:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 V ………………………………..……. dne …………..………….…

 .………………………………………..

 podpis zákonného zástupce