**Žádost**

**1. Žák**

Jméno:       Datum narození:

Třída:

**2. Zákonný zástupce**

Jméno:

Trvalé bydliště:

Telefon:

**3. Ředitel školy:**

Mgr. Miroslav Poláček

Základní škola, ul. O. Nedbala 30, 370 05 České Budějovice

***Žádám***

V       dne:

…………………………….

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření TU:……………………………………………………………..

Vyjádření ŘŠ:………………………………………………………………