**ŽÁDOST**

**o povolení způsobu výuky žáka**

**v Základní škole a mateřské škole Naděje**

Zákonný zástupce dítěte: …................................…................................…................................….......

Jméno a příjmení dítěte: …................................…................................…................................….......

Datum narození: …................................…................................…................................…...................

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

**Žádáme o povolení způsobu výuky syna/dcery:**

Jméno žáka: …................................…................................…................................…...........................

Od: ….................................................................., šk. rok: …...............................................................

Týdně: ………................................…................................…................................…............................

v …...............ročníku, vzdělávací program: ..........................................................................................

**Příloha:**

1) Doporučení školského poradenského zařízení: č.j.: ZS Na …..........................................................

 ze dne ….................................................

2) Jiné doporučení: …...........................................................................................................................

 ze dne ….................................................

Ve Frýdku-Místku dne: ................................. …..........….................................................

 podpis zákonných zástupců dítěte