

Souhlas s plněním povinné školní docházky

Já, níže podepsaný zákonný zástupce

Jméno a příjmení datum narození

Trvale bytem

PSČ

souhlasím s tím, aby můj/má syn/dcera

Jméno a příjmení

Datum narození

Trvale bytem

PSČ

**plnil/a povinnou školní docházku v Základní škole Ústí nad Labem, Stříbrnická 3031/4,
příspěvková organizace.**

V Ústí nad Labem dne

.....

podpis zákonného zástupce