

Žádost o pokračování v distančním vzdělávání

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

Žádám, aby u výše uvedeného žáka pokračovala distanční forma výuky.

V.....

Dne.....

.....

podpis zletilého žáka nebo

podpis zákonného zástupce