**Žádost o** zařazení dítěte do výuky volitelného předmětu **německý jazyk**

**Žadatel \*):**

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………...
* trvalé bydliště: ……………………………………………………………………
* telefonní číslo: ………………………………………………………………………

**Ředitel školy:**

* jméno a příjmení: Mgr. Petr Kapounek
* škola: Základní škola a Mateřská škola Brno, Blažkova 9, 638 00 Brno,

příspěvková organizace

**Žádám o** zařazení mého syna (dcery) do výuky volitelné předmětu německý jazyk.

Tento předmět bude můj syn (dcera) navštěvovat po celou dobu docházky do školy

(6. – 9. ročník) s časovou dotací 3 hodiny týdně.

**Dítě:**

* jméno, příjmení a třída……….……………………………………………………...
* datum narození: ……………………………………………………………………..
* trvalé bydliště: ………………………………………………………………………

V …………………. dne ………………… ……………………………..

 podpis žadatele

\*) Jeden ze zákonných zástupců dítěte

Žádost odevzdejte třídnímu učiteli nejpozději v den zkoušky.