

Jméno a adresa žadatele

.....  
.....  
.....

ředitel školy  
Mgr. Ondřej Buralt  
Základní škola a Mateřská škola Dolní Hbity  
Dolní Hbity 44  
262 62

### **ŽÁDOST O VYDÁNÍ DUPLIKÁTU ŽÁKOVSKÉ KNÍŽKY**

Žádám o vydání duplikátu ŽK pro mého syna / dceru

....., třída.....

z důvodu .....

V ..... dne .....

.....  
podpis rodičů / zák. zástupců

\* \* \*

Vyjádření třídního učitele / učitelky: .....

.....

Vyjádření ředitele školy: .....

.....

Datum:

Zn.: