Ředitelství

Základní škola speciální

a praktická škola DČCE Vrchlabí

Komenského 616

543 01 Vrchlabí

Datum podání žádosti:………………..  
 Registrační číslo: …………………..

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

V souladu s ustanovením § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání svého dítěte do Základní školy speciální a praktické školy Diakonie ČCE Vrchlabí, Komenského 616 od školního roku 2023/2024.

**Dítě**:

- jméno a příjmení:…………………………………..... rodné číslo: ………………………….

- datum narození: ………………… místo: …………………….. okres: ……..……………….

- místo trvalého pobytu:…………………………………………………………………………

**Zákonný zástupce:**

**Matka** - jméno a příjmení: …………………………………

- datum narození: ………………………… kontaktní telefon: ………………………..

- místo trvalého pobytu:………………………………………………………………..

- adresa pro doručování písemností ……………………………………………………

**Otec** - jméno a příjmení: …………………………………

- datum narození: ………………………… kontaktní telefon: ………………………..

- místo trvalého pobytu:………………………………………………………………..

- adresa pro doručování písemností ……………………………………………………

**Prohlášení rodičů:**

Rodiče se dohodli**,** že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (popřípadě k

odkladu školní docházky) bude vyřizovat zákonný zástupce:…………………………………

jméno a příjmení

**Doplňující informace** (nehodící se škrtněte):

- dítě nastupuje po odkladu školní docházky: ano - ne

- adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje: ………………………………………………………….

- další informace dle vlastního uvážení: ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

**Podpis zákonných zástupců dítěte:**

…………………….……… ………………………….

matka otec