Ředitelství

Základní škola speciální

a praktická škola DČCE Vrchlabí

Komenského 616

543 01 Vrchlabí

 Datum podání žádosti:………………..

**Žádost o přijetí dítěte do přípravného stupně základní školy speciální**

Podle § 48a školského zákona žádám o přijetí svého dítěte do přípravného stupně základní školy speciální 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 ……………………………………………………

**Odůvodnění žádosti:** …………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

**Podpis zákonných zástupců dítěte:**

 …………………….……… ………………………….

 matka otec

**Příloha:**

Písemné vyjádření školského poradenského zařízení