



Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává
Základní škola Havířov-Město M. Kudeříkové 14 okres Karviná, příspěvková organizace
od 1. září _____

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči,

která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození _____

Místo trvalého pobytu: _____

E-mail: _____ Mobilní telefon: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

*Sourozenec ve zdejší škole: ANO – NE / Zájem o školní družinu: ANO – NE / Žádost o odklad: ANO – NE

*Dítě přichází z: a) mateřské školy - b) přípravné třídy - c) přípravného stupně základní školy speciální

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

*nehodící se škrtněte



Žádost o odklad povinné školní docházky

pro školní rok _____

Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

E-mail: _____ Mobilní telefon: _____

Žádost o odklad školní docházky

Dítě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Žádám o odklad školní docházky *syna / dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření PPP nebo SPC
2. Vyjádření odborného lékaře

*nehodící se škrtněte