Základní škola Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvkové organizace

Moravská 497/29, Šumbark, 736 01 Havířov

 

***Prosím, vypisujte řádně a čitelně.***

**Žádost o přijetí dítěte do přípravné třídy základní školy**

Jako zákonný zástupce žádám o přijetí dítěte do přípravné třídy na Základní školu Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvková organizace.

**Zákonný zástupce dítěte** - jméno a příjmení: ………………………………………………………..

Vztah k dítěti (otec, matka, jiný): ………………………

Místo trvalého bydliště: ……………………………………………………………………………….

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

 …………………………………………………………………………….....

***Povinné údaje:***

Telefon: ………………………… e-mailová adresa: ………………………………………………

**Jméno a příjmení dítěte:** …………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………..

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

 ………………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………, rodné číslo ……………………………..

Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………………..

Dítě zahájí vzdělávání ve škole od …………………………………

V Havířově dne …………………… Podpis zákonného zástupce: ………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny:**

....………………………………………………………………………………………………………

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

V …………………… dne ……………………

……………………………………………… ……………………………………. Jméno a podpis odborného pracovníka PPP Razítko PPP