Základní škola a Mateřská škola Havířov-Šumbark Moravská, příspěvkové organizace

Moravská 497/29, Šumbark, 736 01 Havířov

 

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

**Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce do 1. ročníku základního vzdělávání**

Jako zákonný zástupce žádám o přijetí mého dítěte k povinné školní docházce do 1. ročníku základního vzdělávání ve školním roce 20…../20….. .

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

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

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

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

 …………………………………………………………………………….....

***Povinné údaje:***

ID datové schránky: …………………………, telefon: …………………………,

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

Podle ustanovení § 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 v Základní škole a Mateřské škole Havířov-Šumbark Moravská, příspěvkové organizaci.

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

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

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

 ………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………

**Mám – nemám** zájem o umístění dítěte od 01.09.20….. do školní družiny.

Doplňující informace k žádosti: *(o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání)*

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

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

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

***Vyplňuje škola***

Datum doručení: ………………………… Registrační číslo: ………………………………………..

Počet listů: ………………………………. Počet příloh: ……………………………………………..