

Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

ve školním roce 20.. / 20..

do základní školy, jejíž činnost vykonává STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILIŠTĚ a ZÁKLADNÍ ŠKOLA TŘEŠŤ, K Valše 1251/38, 589 01 Třešť

pracoviště ČERNOVICE, Dobešovská 1, 394 94 Černovice

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu
(popřípadě jiná adresa pro doručování):

Telefonní číslo e-mailová adresa

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č.561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání

v **SOŠ, SOU a ZŠ TŘEŠŤ, pracoviště ČERNOVICE, Dobešovská 1, 394 94 Černovice**

a **souhlasím** se zařazením do vzdělávacího programu základní školy speciální

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu
(popřípadě jiná adresa pro doručování)

Datum narození Místo narození

Další informace: /poručník,... /

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

V dne.....podpis zákonného zástupce:.....