|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY | | | | | |
| **Žadatel  (zákonný zástupce)** | **Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce dítěte)** | | | | |
| Datum narození zákonného zástupce | | | Telefon | |
| Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce | | | | |
| Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště) vč. PSČ. | | | | |
| E-mail | | | Datová schránka  ID datové schránky | ANO  NE |
| **Správní orgán, jemuž  je žádost doručována** | Jubilejní Masarykova základní škola a mateřská škola, Třinec,  příspěvková organizace, U splavu 550, Třinec | | | | |
| Žádost  V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám od 01. 09. 2021 o zařazení mého dítěte do přípravné třídy Jubilejní Masarykovy základní školy a mateřské školy, Třinec, příspěvková organizace, U splavu 550, Třinec (školní rok 2021/2022). K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení. | | | | | |
| **Jméno a příjmení dítěte** | | | | | |
| Datum narození dítěte | | |  |  | | --- | --- | | Rodné číslo dítěte | Místo narození dítěte | | | | |
| Zdravotní pojišťovna dítěte | | Adresa trvalého bydliště dítěte (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště žadatele) | | | |
| Název a adresa mateřské školy, odkud dítě přichází | | | | | |
| **Prohlašuji, že jsme se jako zákonní zástupci dohodli na tom, že záležitosti spojené s přijetím našeho dítěte do přípravné třídy bude vyřizovat výše uvedený žadatel (zákonný zástupce) a jednáme společně ve vzájemné shodě.** | | | | | |
| Datum | | | Podpis žadatele | | |