**Základní škola, Most, Jakuba Arbesa 2454,**

**příspěvková organizace**

tel. sekretariát: 417639397 Č. j. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel: ředitel: 417639398

e-mail: reditel@7zsmost.cz

<http://www.7zsmost.cz>

Spisová značka:………………………..

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:………………………..

**Žádost**

**Věc: Žádost o přijetí dítěte do přípravné třídy podle § 47 školského zákona.**

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………..

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

telefon/e-mail :……………………………………………………………………………..

**Ředitelka školy**

 Mgr. Libuše Hrdinová

 Základní škola, Most, Jakuba Arbesa 2454, příspěvková organizace

Jakuba Arbesa 2454, 43401 Most IČO: 47326204

**Žádám o přijetí do přípravné třídy na školní rok 2020/2021**

**podle § 47 školského zákona**

pro dítě ……………………………………………………………….

datum narození……………………………………………………….

z důvodu …………………………………………………………….

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu

vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.)bude vyřizovat

zákonný zástupce (jméno a příjmení)…………………………………………………………..

 ……..……………..........................

 Podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

...........................................................................................................................

(jméno, příjmení - navrhovatele - zákonného zástupce dítěte – matka)

...........................................................................................................................

(jméno, příjmení - navrhovatele - zákonného zástupce dítěte – otec)

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

(osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení v přijímacím řízení zastupovat)

...........................................................................................................................

(doručovací adresa zákonného zástupce dítěte pokud není shodná s místem trvalého bydliště)

 ……………………………………………

 podpis zákonných zástupců