



montessori
fazole

Základní škola Fazole, z. ú.

Adresa: Karlova 111, Písek 397 01

Sídlo: Sedláčkova 472/06, Písek 397 01

IČO: 02034859

IZO:181104288

DS: 02034859



Žádost o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky pro školní rok / _____

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: ____ / ____

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení, jméno, titul: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Email: _____ Tel.: _____

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení, jméno, titul: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Email: _____ Tel.: _____

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

podle § 36 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

ŽÁDÁME O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PLNĚNÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

v Základní škole Fazole, z. ú.:

Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu (případně místo pobytu na území České republiky):

Místo aktuálního pobytu: _____

Státní občanství: _____

Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen předložit **kopii rodného listu svého dítěte.**

Statutární orgán, jemuž je žádost tato žádost doručována: Základní škola Fazole, z. ú. Písek 397 01.

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje: _____

Adresa spádové školy: _____

Mělo dítě povolený odklad školní docházky: **ANO – NE**

(pokud ano, přiložte kopii rozhodnutí)

Zdravotní stav dítěte, který může ovlivnit vzdělávání (např. poruchy učení, LMD, ADHD, úzkostné poruchy, smyslové postižení, epilepsie, cukrovka, astma, alergie, léky, které pravidelně užívá):

Zvláštní schopnosti nebo zájmy dítěte, které se projevily před nástupem do školy (např. čtení, umělecké nadání, sportovní talent, matematické myšlení) a je vhodné je při vzdělávání zohlednit:

Byli, jsme poučeni o možnosti odkladu školní docházky.

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): _____

V _____ dne _____

Podpis: _____

1. zákonného zástupce

2. zákonného zástupce

V Písku dne _____

razítko

podpis ředitele školy