Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí (vyplní škola):_____

Žádost zákonných zástupců dítěte o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2027/2028

Správní orgán, kterému je žádost doručována: **Základní škola LOPES Čimice, Praha 8, Libčická 399**
Sídlo: **Libčická 399/8, 181 00 Praha 8**

Žadatel – matka/zákonný zástupce dítěte (dále jen „žadatel“)

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt (u cizince bydliště v ČR): _____

Adresa pro doručování (je-li odlišná): _____

E-mail, telefon, ID datové schránky: _____

Žadatel – otec/zákonný zástupce dítěte (dále jen „žadatel“)

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt (u cizince bydliště v ČR): _____

Adresa pro doručování (je-li odlišná): _____

E-mail, telefon, ID datové schránky: _____

Žadatelé se dohodli, že veškeré záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat

žadatel (jméno a příjmení): _____

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, přihlašuji své dítě k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole LOPES Čimice, Praha 8, Libčická 399 do třídy zřízené pro:

(*Nehodící se škrtněte.) (*Nehodící se škrtněte.)
žáky se středně závažnou nebo závažnou vadou řeči* žáky s lehkým mentálním postižením*

Zapisované dítě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní příslušnost: _____

Trvalý pobyt (u cizince bydliště v ČR): _____

(*Nehodící se škrtněte.) (*Nehodící se škrtněte.)
Dítě nastupuje: v řádném termínu* / po odkladu* z MŠ* / z přípravné třídy ZŠ* / nevztahuje se*

Název a adresa navštěvované MŠ/ZŠ: _____

Název a adresa spádové ZŠ: _____

Mateřský jazyk: _____ Zdravotní stav: _____

(*Nehodící se škrtněte.)
Podpisem této žádosti dítě zároveň přihlašuji do školní družiny pro š. r. 27/28. ANO* NE*

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu povinné školní docházky.

Datum: Podpis žadatele: