

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení:

datum narození:

místo pobytu:

2. Ředitel školy:

Mgr. Petr Lipenský

Základní škola a Mateřská škola Ostrov

Ostrov 76

561 22 Ostrov

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce v Základní škole Ostrov
ve školním roce 2020/2021.**

jméno dítěte: _____

datum narození: _____

místo pobytu: _____

Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

V _____ dne _____

.....
podpis žadatele

Poznámka: K zápisu si doneste občanský průkaz a rodný list dítěte.