**Žadatel o přijetí (zákonný zástupce dítěte):**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození: Adresa:

## Žádost o přijetí dítěte k povinné školní docházce

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 na 1. kladenské soukromé střední škole a základní škole (1.KŠPA), s. r. o.**

Jméno dítěte:

**Byl jsem poučen 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): ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Doplňující informace k žádosti:**

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O ŽÁKOVI** |
| Adresa žáka: |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Místo narození: | Zdravotní pojišťovna: |
| Dětský lékař: | Státní občanství: |
| Byl již povolen odklad šk. docházky? ANO × NE  | Budete žádat o odklad šk. docházky? ANO × NE |
| **MATKA** (jméno a příjmení) |
| Mobilní telefon:  | E-mail: |
| Zaměstnání: |
| **OTEC** (jméno a příjmení) |
| Mobilní telefon:  | E-mail: |
| Zaměstnání: |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce