

Označení správního orgánu

registrační číslo:.....

**Základní škola Mnichovo Hradiště,
Sokolovská 215, příspěvková organizace**

Podací razítko

datum doručení:
číslo jednací:
počet listů:
počet listů příloh:

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

V souladu s ustanovením § 47 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, žádám o zařazení svého dítěte (viz níže) do přípravné třídy **Základní školy Mnichovo Hradiště, Sokolovská 254, příspěvková organizace**, ve školním roce 2025/2026.

ŽADATEL (dítě)

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození dítěte:	
Místo trvalého pobytu/u cizince pobyt *)	

*) v případě cizince místo pobytu

*) v případě, že je adresa trvalého pobytu dítěte odlišná od adresy zákonného zástupce, je nutné tuto skutečnost při odevzdání žádosti doložit (např. potvrzením z ohlašovny trvalého pobytu).

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

(pro doručování písemností a komunikaci v rámci správního řízení)

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že při právním jednání vůči dítěti postačí k jednání jen jeden ze zákonných zástupců dítěte, a to:

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa pro doručování písemností <i>liší-li se od trvalého pobytu</i>	
E-mailová adresa ¹	
Telefonní číslo ¹	

1) nepovinný údaj, který slouží k rychlejší komunikaci se zákonným zástupcem v rámci správního řízení

K žádosti přikládám:

písemného doporučení školského poradenského zařízení

ANO/NE

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Potvrzuji, že jsem seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, s možností vyjádřit se před vydáním rozhodnutí k podkladům rozhodnutí, a to dne 16. 4. 2025 v době od 9:00 do 10:00 v budově základní školy.

Mnichovo Hradiště

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Doplňující údaje k žádosti o přijetí do přípravné třídy:

1. Osobní údaje dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Státní občanství:

Dítě navštěvovalo MŠ * ANO – NE jakou:

Má dítě vadu zraku: * ANO – NE jakou:

Má dítě vadu řeči * ANO – NE jakou:

Dítě je * PRAVÁK – LEVÁK

Jiná upozornění rodičů:

Máme zájem o školní družinu: * ANO – NE

Máme zájem o stravování ve školní jídelně: * ANO - NE

Jestliže je dítě cizím státním příslušníkem má povolení k pobytu: * TRVALÉ – PŘECHODNÉ

*nehodící se škrtněte

2. Zákonný zástupce dítěte:

• příjmení matky:.....jméno:.....titul:.....

• bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):.....

• telefonický a e-mailový kontakt:

• příjmení otce:.....jméno:.....titul:.....

• bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte):

• telefonický a e-mailový kontakt:

Datum: Podpis zákonného zástupce: