Označení správního orgánu registrační číslo:…………………………………………...

**Základní škola Mnichovo Hradiště,**

**Podací razítko**

datum doručení:

číslo jednací:

počet listů:

počet listů příloh:

**Sokolovská 215, příspěvková organizace**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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:** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| **Datum narození dítěte:** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| **Místo trvalého pobytu/u cizince pobyt \*)** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

*\*) v případě cizince místo pobytu*

*\*) v případě, že je adresa trvalého pobytu dítěte odlišná od adresy zákonného zástupce, je nutné tuto skutečnosti 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** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| **Adresa trvalého pobytu** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| **Adresa pro doručování písemností**  *liší-li se od trvalého pobytu* | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| **E-mailová adresa 1** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| **Telefonní číslo 1** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

*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 Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

………………………………………………..…….

podpis zákonného zástupce dítěte

Doplňující údaje k žádosti o zařazení do přípravné třídy:

**1. Osobní údaje dítěte:**

Jméno a příjmení dítěte: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Datum narození: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

místo narození: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Rodné číslo: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Bydliště: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Zdravotní pojišťovna: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Státní občanství: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Dítě navštěvovalo MŠ \*  ANO  NE

název MŠ: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Má dítě vadu zraku: \*  ANO  NE jakou:

Má dítě vadu řeči \*  ANO  NE jakou:

Dítě je \* PRAVÁK – LEVÁK

Jiná upozornění rodičů: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

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

*\*vyberte*

**2. Zákonní zástupci dítěte:**

• příjmení a jméno matky, popř. titul: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

• bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte): Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

• telefon: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.e-mail: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

• příjmení a jméno otce, popř. titul: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

• bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte): Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

• telefon: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. e-mail: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Datum: ………………………… Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………