

Základní škola a Mateřská škola Golčův Jeníkov, příspěvková organizace

## **Žádost o zařazení dítěte do základní školy před dovršením šesti let věku**

Zákonný zástupce dítěte – žadatel:

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Adresa pro doručování:.....

vyplňte pokud je adresa odlišná od místa trvalého pobytu

tel.....

e –mail: .....

Žádám o zařazení do základní školy před dovršením šesti let věku pro dítě:

Jméno: ..... Příjmení: .....

Datum narození: ..... Bydliště: .....

pro školní rok ..... z důvodu .....

.....

Žádost předkládám ředitelce ZŠ a MŠ Golčův Jeníkov.

K žádosti přikládám následující přílohy:

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | ano | ne |
| 2. Doporučení odborného lékaře                            | ano | ne |

V .....

dne .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost byla předána škole včetně uvedených příloh dne .....

.....

podpis pověřeného zástupce školy