**Mateřská škola a Základní škola Hronov – Velký Dřevíč**

 Velký Dřevíč 20 PSČ: 549 34 Tel., : 491 483 137 E-mail: msvelkydrevic@seznam.cz

Č. j.:

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………...………………………………………

**1. Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………...

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování: …………………………………………………………………………………………………………..

**2. Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Škola: Mateřská škola a Základní škola Hronov- Velký Dřevíč

Žádám o přijetí dcery / syna k povinné školní docházce ve školním roce 2024/25 v Mateřské škole a Základní škole Hronov- Velký Dřevíč:

Jméno a příjmení dítěte ……………………………………….……………….. datum narození ................................

místo trvalého pobytu .………………………………………………………………………………………………………………………

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání ve školním roce 2024/25 bude vyřizovat zákonný zástupce

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………..………….

Doplňující informace k žádosti: ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ve Velkém Dřevíči dne ……………………… …………………………………………………………………. podpis zákonného zástupce dítěte

**Mateřská škola a Základní škola Hronov – Velký Dřevíč**

 Velký Dřevíč 20 PSČ: 549 34 Tel., : 491 483 137 E-mail: msvelkydrevic@seznam.cz

Č. j.:

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………...………………………………………

**1. Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………...

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování: …………………………………………………………………………………………………………..

**2. Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Škola: Mateřská škola a Základní škola Hronov- Velký Dřevíč

Žádám o odklad dcery /syna povinné školní docházky pro školní rok 2024/25 v Mateřské škole a Základní škole Hronov- Velký Dřevíč:

Jméno a příjmení dítěte ……………………………………………………….. datum narození ................................

místo trvalého pobytu .………………………………………………………………………………………………………………………

z důvodu …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Žádost dokládám vyjádřením školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem dítěte k základnímu vzdělávání ve školním roce 2023/24 bude vyřizovat zákonný zástupce

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………..………….

Ve Velkém Dřevíči dne ………………………… …………………………………………………………………. podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy: 1. Vyjádření školského poradenského zařízení

 2. Vyjádření odborného lékaře