

Základní škola a Mateřská škola, Nenkovice, okres Hodonín

696 37 Želetice

Tel. [722 467 303](tel:722467303), 607 294 726, e-mail reditel@zs-nenkovice.cz

IČO 750 23 172

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

do 1. ročníku – pro školní rok

(podle § 46 školského zákona a v souladu s § 44 a následně správního řádu)

Žadatelé – zákonní zástupci dítěte:

Matka:

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození žadatele: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Otec:

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození žadatele: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Žádám o přijetí dítěte do 1. ročníku k plnění povinné školní docházky v Základní škole a Mateřské škole Nenkovice od (datum).

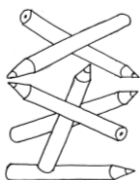
Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo pobytu: _____

datum žádosti

podpisy žadatelů – obou zákonných zástupců



**Základní škola a Mateřská škola Nenkovice, okres Hodonín,
příspěvková organizace,**

Tel. [722 467 303](tel:722467303), 607 294 726, e-mail reditel@zs-nenkovice.cz

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení

Adresa

Telefon

Dítě:

Jméno a příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Žádám o odklad povinné školní docházky našeho dítěte pro školní rok 20...../20..... z důvodu:

.....
.....
.....

Podle §37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním , základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení (PPP) a odborného lékaře.

V dne

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

Posouzení školského poradenského zařízení (PPP)

Posouzení odborného lékaře

Přijato dne