



Žádost o předčasné přijetí k základnímu vzdělávání pro školní rok 2024/2025

Č.j. ŘZŠ PZ / 2024

Zákonný zástupce dítěte matka:

Jméno a příjmení: Tel.:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Zákonný zástupce dítěte otec:

Jméno a příjmení: Tel.:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Zákonní zástupci se dohodli, že ve věci této žádosti bude dítě zastupovat:

Vyberte jednu možnost.

Matka Otec

Ředitel školy:

PhDr. František Grunt

Základní škola a Základní umělecká škola Líbeznice, příspěvková organizace

Měšická 322

250 65 Líbeznice

Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji k povinné školní docházce na Základní škole a Základní umělecké škole Líbeznice, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Podle zákona §36 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, dítě, které dosáhne šestého roku věku v době od září do konce června příslušného školního roku, může být přijato k plnění povinné školní docházky již v tomto školním roce, je-li přiměřeně tělesně i duševně vyspělé a požádá-li o to jeho zákonný zástupce. Podmínkou přijetí dítěte narozeného v období od září do konce prosince k plnění povinné školní docházky podle věty druhé je také doporučení vyjádření školského poradenského zařízení, podmínkou přijetí dítěte narozeného od ledna do konce června doporučení vyjádření školského poradenského zařízení a odborného lékaře, která k žádosti přiloží zákonný zástupce.

Přílohy: 1. Doporučující vyjádření školského poradenského zařízení – Pedagogicko psychologické poradny.
2. Doporučující vyjádření odborného lékaře – dětského lékaře nebo klinického psychologa.

V dne

.....
Podpisy zákonných zástupců