

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Registrační
číslo (doplň škola)

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

(popř. jiná adresa pro doručování)

Správní orgán:

Základní škola a Mateřská škola, Libhošť 90, příspěvková organizace
Libhošť 90, 742 57 Libhošť

**Přihláška dítěte k zápisu
k povinné školní docházce
a žádost k jeho přijetí k základnímu vzdělávání**

od 1.9. _____

Podle ustanovení § 36 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji níže uvedenou osobu k zápisu k plnění povinné školní docházky a žádám o jeho přijetí k základnímu vzdělávání** na Základní škole a Mateřské škole, Libhošť 90, příspěvková organizace:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Navštěvoval/a mateřskou školu (název, adresa): _____

Dle §3a odst. 6 vyhlášky č. 48/2005 ve znění pozdějších úprav jsem byl(a) seznámen(a), jak můžu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

V Libhošti dne: _____

podpis zákonného zástupce