



## ***Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání***

Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává  
Základní škola Havířov-Město M. Kudeřikové 14 okres Karviná, příspěvková organizace  
**od 1. září \_\_\_\_\_**

### **Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce** dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči,  
která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Mobilní tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):  
\_\_\_\_\_

\*Sourozenec ve zdejší škole: ANO – NE / Zájem o školní družinu: ANO – NE / Žádost o odklad: ANO – NE

\*Dítě přichází z: a) mateřské školy b) přípravné třídy c) přípravného stupně základní školy speciální

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\*nehodící se škrtněte



## ***Žádost o odklad povinné školní docházky***

*pro školní rok \_\_\_\_\_*

### **Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka**

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### **Žádost o odklad školní docházky**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Mobilní tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Žádám o odklad školní docházky \*syna / dcery z důvodu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
zákonný zástupce

#### Přílohy:

1. Vyjádření PPP nebo SPC
2. Vyjádření odborného lékaře

\*nehodící se škrtněte