



## Základní škola, Most, Jakuba Arbesa 2454,

příspěvková organizace

tel. sekretariát: 417639397

tel: ředitel: 417639398

e-mail: [reditel@7zsmost.cz](mailto:reditel@7zsmost.cz)

<http://www.7zsmost.cz>

Č. j. \_\_\_\_\_

Spisová značka:.....

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: .....

### Žádost

**Věc: Žádost o přijetí dítěte do přípravné třídy podle § 47 školského zákona.**

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:.....

Místo trvalého bydliště:.....

telefon/e-mail :.....

**Ředitelka školy**

Mgr. Libuše Hrdinová

Základní škola, Most, Jakuba Arbesa 2454, příspěvková organizace

Jakuba Arbesa 2454, 43401 Most

IČO: 47326204

**Žádám o přijetí do přípravné třídy na školní rok 2024/2025 podle § 47 školského zákona**

pro dítě .....

datum narození.....

z důvodu .....

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení) .....

.....  
Podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

.....  
(jméno, příjmení - navrhovatele - zákonného zástupce dítěte – matka)

.....  
(jméno, příjmení - navrhovatele - zákonného zástupce dítěte – otec)

.....  
(osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení v přijímacím řízení zastupovat)

.....  
(doručovací adresa zákonného zástupce dítěte pokud není shodná s místem trvalého bydliště)

.....  
podpis zákonných zástupců