



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY

Jméno a příjmení dítěte:…………………………...............................................…………………………………...

Datum a místo narození: ………………………………………………………...................................……………..

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………....................................

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna: ……………………….............................................................................................................

Státní příslušnost: ……………………………………………………………………………...................................

Navštěvoval mateřskou školu (ze které se odhlašuje): ……………………………………………...........................

Případná zdravotní omezení: …………………………………………………………………………......................

Jiná upozornění rodičů: ………………………………………………………………………………......................

Zákonný zástupce:

 příjmení matky:…………………………………………………...jméno:…………..........……………....

.

 adresa pro doručování:………………………………………....................……………………………….

 telefonický a e-mailový kontakt: ……………………………………................………………………….

 příjmení otce:…………………………………………..…………jméno:……….........………………….

 adresa pro doručování: …………………………………………………....................................................

 telefonický a e-mailový kontakt: ……………………………………………………...............…………..

Datum: ……………………………….. Podpis zákonného zástupce dítěte: …………...................………………

Podle ustanovení § 38, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, mají účastníci správního řízení a jejich zákonní zástupci právo nahlížet do spisu, a to v kanceláři školy. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Vyjádření školského poradenského zařízení:**

**Doporučuji – nedoporučuji\*** zařazení dítěte do přípravné třídy. Stručné zdůvodnění:

Datum: Razítko a podpis:



\*nehodící se škrtněte



ЗАЯВА ПРО ЗАРАХУВАННЯ ДИТИНИ ДО ПІДГОТОВЧОГО КЛАСУ

Ім’я та прізвище дитини:…………………………...............................................……………………………

Дата і місце народження: ………………………………………………………...................................…….

Індивідуальний номер: …………………………………………………………………………………........

Адреса постійного проживання: ………………………………………………………………………….....

Медична страхова компанія:............................................................................................................................

Громадянство: ……………………………………………………………………………..............................

Відвідував дитячий садок (з якого уходить): ……………………………………………...........................

Можливі медичні обмеження: ………………………………………………………………………............

Інші попередження від батьків: …………………………………………………..........................................

Законний представник:

 прізвище матері:…………………………………………………...ім’я:………………………………………

.

 адреса для надсилання пошти:……………………………....................……………………………..

 телефон, e-mail: ……………………………………................………………………………………..

 прізвище батька:…………………………………………..…………ім’я:……….........……………..

 адреса для надсилання пошти:……….……………………………….................................................

 телефон, e-mail: ……………………………………………………...............………………………...

Дата: ……………………………….. Підпис законного представника дитини: .........……………….

Відповідно до § 38, п. 1 Закону № 500/2004 Зб. «Адміністративний кодекс», з поправками і доповненнями, учасники адміністративного провадження та їхні законні представники мають право ознайомитись з документами справи, а саме в канцелярії школи. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Оцінка шкільного консультативного центра:**

**Рекомендую – не рекомендую\*** зарахування дитини до підготовчого класу. Коротке обґрунтування:

Дата: Печатка та підпис:



\*непотрібне закреслити