



ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY ZŠ			
Žadatel	Jméno a příjmení		
	Telefon	E-mail	
	Adresa trvalého bydliště (ulice, čp, obec, PSČ)		
	Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště)		
Správní orgán, jemuž je žádost doručována	ZŠ T. G. Masaryka Milovice, příspěvková organizace, Školská 112, 289 23 Milovice		
Druhý zákonný zástupce	Jméno a příjmení		
	Telefon	E-mail	
	Adresa trvalého bydliště (ulice, čp, obec, PSČ)		
	Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště)		
Žádost: V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy ZŠ T.G.Masaryka Milovice, Školská 112, 289 23 Milovice od školního roku _____. K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení.			
Jméno a příjmení dítěte			
Datum narození dítěte		Místo pobytu	
Rodné číslo	Zdravotní pojišťovna	Státní příslušnost	Navštěvoval MŠ (ze které se odhlašuje)
Doplňující informace, případná zdravotní omezení			
Mám zájem o ŠD		ANO x NE	
pozn. Zájem o ŠD bereme jako závazný.			
Datum		Podpis žadatele	

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.





DOPORUČENÍ K ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Žadatel:	Jméno a příjmení	
	Telefon	E-mail
	Adresa trvalého bydliště (ulice, čp, obec, PSČ)	
	Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště)	
Jméno a příjmení dítěte		
Datum narození dítěte	Místo pobytu	
Název školského poradenského zařízení	Text doporučení	
DOPORUČUJI X NEDOPORUČUJI		
Razítko a podpis		

