

Registrační číslo žádosti (vyplňuje škola):

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY		
Žadatel (zákonný zástupce)	Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce dítěte):	
	Datum narození zákonného zástupce:	Telefon:
	Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce:	
	Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště) vč. PSČ.	
	E-mail:	
Správní orgán, jemuž je žádost doručována	Základní škola Liptál, okres Vsetín Liptál 465, 756 31 Liptál	
<p>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 od 01. 09. 2024 o zařazení mého dítěte do přípravné třídy Základní školy Liptál, okres Vsetín (školní rok 2024/2025). K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení.</p>		
Jméno a příjmení dítěte:		
Datum narození dítěte:	Rodné číslo dítěte:	Místo narození dítěte:
Zdravotní pojišťovna dítěte:	Adresa trvalého bydliště dítěte (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště žadatele):	
Název a adresa mateřské školy, odkud dítě přichází:		
Zdravotní omezení (např. alergie, astma atd.) důležité pro případné zabránění poškození zdraví žáka při činnostech, kde se dané omezení projevuje.		
Prohlašuji, že jsme se jako zákonní zástupci dohodli na tom, že záležitosti spojené s přijetím našeho dítěte do přípravné třídy bude vyřizovat výše uvedený žadatel (zákonný zástupce) a jednáme společně ve vzájemné shodě.		
Datum:	Podpis žadatele:	