Žadatel / otec

Jméno a příjmení: zadejte text

Datum narození: zadejte text

## Adresa trvalého pobytu: zadejte text

## Kontaktní adresa: zadejte text

*(uveďte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu)*

Žadatel / matka

Jméno a příjmení: zadejte text

Datum narození: zadejte text

## Adresa trvalého pobytu: zadejte text

## Kontaktní adresa: zadejte text

*(uveďte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu)*

 Základní škole Josefa Hlávky Přeštice

**Žádost**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole Josefa Hlávky Přeštice**

jméno dítěte zadejte text datum narození zadejte text

## adresa trvalého pobytu zadejte text

## kontaktní adresa zadejte text

*(uveďte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu)*

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky dle §37, odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Nedílnou součástí žádosti je informovaný souhlas.

V zadejte text dne zadejte text

 ....................................................

 podpis žadatele