Základní škola Orlová-Lutyně Ke Studánce 1050, příspěvková organizace, 735 14

 Tel.: 596511789, 596521070 e-mail: kestudance@kestud.cz, www.kestud.cz

**ŽÁDOST O předčasné PŘIJETÍ DÍTĚTE K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE,**

**které dosáhne šestého roku věku v době od 1.9.2021 do 30.6.2022**

**Zákonný zástupce dítěte – žadatel:**

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

Datum narození : ………………………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu : …………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování : ………………………………………………………………………………..

 Vyplňte , pokud je adresa odlišná od místa trvalého pobytu

##

Podle ustanovení [§ 36, odstavce 4](http://skolstvi.wkonline.cz/document/enactment?no=561/2004%20Sb.h36.4&effect=1.1.2007) a [5](http://skolstvi.wkonline.cz/document/enactment?no=561/2004%20Sb.h36.5&effect=1.1.2007) zákona č. [561/2004 Sb.](http://skolstvi.wkonline.cz/document/enactment?no=561/2004%20Sb.&effect=1.1.2007), o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**přihlašuji své dítě k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole v Orlové – Lutyni Ke Studánce 1050 okres Karviná, příspěvková organizace** **ve školním roce 2021/2022**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum narození**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Přílohy :**

* **Dítě dosáhne 6. roku věku v období od 1.9.2021 do 31.12.2021**
1. Doporučení školského poradenského zařízení
* **Dítě dosáhne 6. roku věku v období od 1.1.2022 do 30.6.2022**

 1. Doporučení školského poradenského zařízení

1. Doporučení odborného lékaře

V  Orlové - Lutyni dne : …………… Podpis zákonného zástupce: …………………………………………

Datum doručení/ převzetí : ……………………..

Převzala ZŠ Orlová –Lutyně, Ke Studánce 1050, Orlová – Lutyně : ……………………… ………..

Číslo jednací  :  ZSKS