Speciální základní škola Králíky

Nábřežní 130

Králíky 56169 V Králíkách dne ……………

**Žádost o přijetí dítěte K ZÁKLADNÍMU vzdělávání**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dítě: |  |  |
|  | Jméno a příjmení dítěte: |  |
|  | Datum narození: |  |
|  | Místo trvalého pobytu: |  |
|  |  |  |

***Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání Speciální základní školy Králíky, ve školním roce …/….***

K žádosti přikládám:

1. Doporučení odborného lékaře
2. Doporučení školského poradenského zařízení
3. ………………………………………………
4. ………………………………………………

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Jméno a příjmení: |  |
|  | Datum narození: |  |
|  | Místo trvalého pobytu: |  |

 Podpis zákonného zástupce dítěte: