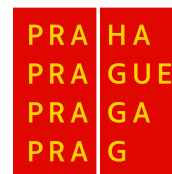




ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ  
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ  
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585  
email: reditelka@logopedickaskola.cz



Registrační číslo: .....

Číslo jednací: .....

Datum: .....

### Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

#### **Žadatel:**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

adresa trvalého pobytu/PSC: .....

.....

Kontaktní adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s trvalým pobytem):

.....

Číslo datové schránky (pro doručování písemností) .....

Telefon/mobil/mail: .....

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

### **Žádost**

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

**Žádám o přijetí dítěte ....., narozeného .....**

**místo pobytu: .....**

k povinné školní docházce do Základní školy logopedické a Mateřské školy logopedické, Praha 10, Moskevská 29 ve školním roce .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Příloha: Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (Pedagogicko – psychologické poradny, speciálně pedagogického centra