

 **Základní škola a Mateřská škola Stružnice, okres Česká Lípa, příspěvková organizace**

 Č.p. 69, 470 02 Stružnice

 IČ: 70982678, tel. 733 512 159, zsms@skolastruznice.cz, ID: nzrkzwc

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

**pro školní rok 2025/26**

**Žadatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno**  |  |
| **Příjmení** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Adresa trvalého pobytu** |  |
| **Doručovací adresa,** pokud není shodnás adresou trvalého pobytu |  |

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

|  |
| --- |
| Základní škola a Mateřská škola Stružnice, okres Česká Lípa, příspěvková organizace |

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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno dítěte** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Místo trvalého pobytu** |  |

 **do 1.ročníku povinné školní docházky na Základní škole a Mateřské škole Stružnice, okres Česká Lípa, příspěvková organizace**

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

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** |  |

V ……………….. dne …………….. …...……………………………

Podpis zákonného zástupce