



Základní škola a Mateřská škola
Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace

**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**

Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;

tel. 318 677 113; e-mail: skola@zsmkamynv.cz

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY ZÁKLADNÍ ŠKOLY

Žadatel:	Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce dítěte)	
	Datum narození zákonného zástupce:	Telefon:
	Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce:	
	Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště):	
Obsah žádosti: V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou, příspěvková organizace, od školního roku 20 /20 . K žádosti připojuji písemné doporučení školského poradenského zařízení.		
Jméno a příjmení dítěte:		
Datum narození dítěte:	Adresa trvalého bydliště dítěte:	
Doplňující informace:		
Datum:	Podpis žadatele:	