



## ŽÁDOST o přijetí k plnění základního vzdělávání

Na základě § 49 odst. 1 zákona 561/2004 Sb. žádám o přijetí dítěte k plnění základního vzdělávání od dne

..... v ..... ročníku Základní školy a mateřské školy Proseč.

Adresa školy, ze které dítě odchází: .....

### Dítě:

Jméno a příjmení ....., datum narození .....

bydliště ....., místo narození .....

### Zákonní zástupci:

#### Otec:

Jméno a příjmení ....., telefon .....

bydliště ....., datum narození .....

....., datová schránka.....

kontaktní adresa (je-li odlišná od bydliště) .....

#### Matka:

Jméno a příjmení ....., telefon .....

bydliště ....., datum narození .....

....., datová schránka.....

Kontaktní adresa (je-li odlišná od bydliště) .....

### Doplňující informace:

Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

V ..... dne ..... Podpis zákonného zástupce: .....