ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

**I. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………

Datum narození: ………………………………..

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností: …………………………………………………... ………………..

Telefon:…………………………………………………………………

**II. Ředitelka školy: Mgr. Dagmar Mazáková**

Název školy: Soukromá základní škola speciální pro žáky s více vadami, Ostrava, s.r.o., Železárenská 880/5, Ostrava – Mariánské Hory

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Soukromé základní školy speciální pro žáky s více vadami, Ostrava, s.r.o., Železárenská 880/5, Ostrava – Mariánské Hory ve školním roce 2022/2023.

Příjmení a jméno žáka: ………………………………………………………………………………………

Základní dg. žáka: ………………………………………………………………………………………………..

Doporučení speciálně pedagogického centra: ano/ne

Datum narození: …………………………………

V…………………………………..dne:………………………………. podpis zákonného zástupce