

Fakultní základní škola, Praha 9 – Horní Počernice, Chodovická 2250

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

pro školní rok 2024/2025

**1/ Jméno a příjmení dítěte ………………………….…………….……………..**

 **registrační číslo …………………….**

 **datum narození ………………………………**

 **trvalé bydliště ………………………………………………………………………..**

 **………….………………………………………………………..……**

2/ matka dítěte …………………… otec dítěte ……………………………...

 telefon …………………… …….………………………..

 datová schránka …………………….. ………………………………

 mailová adresa ………………………… ………………………………

 korespondenční adresa ………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………….

3/ sourozenec dítěte v naší škole ANO NE

4/ dítě přichází k zápisu po odkladu školní docházky ANO NE

5/ další informace, které považujete za důležité škole sdělit *(nepovinný údaj)*

*a) Byl/a jsem seznámen/a s možností odkladu povinné školní docházky.*

*b) Byl/a jsem seznámen/a s tím, jak můžu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.*

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

 podpis rodičů /zákonných zástupců/

Správnost údajů ověřil …………………………………………………..

 podpis zapisujícího učitele