

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