**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**pro školní rok 2024/2025**

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Chrášťany, okres Praha-západ, U Školy 41, Chrášťany, 252 19

Rg.č.: ……………………………………………

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno, příjmení, titul:………………………………………………………………………………………………………………………….

Místo trvalého bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého bydliště):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podle ustanovení § 36 odst. Č a 5 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přijetí dítěte** k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Chrášťany, okres Praha – západ, U Školy 41, Chrášťany, 252 19.

**Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………………………………………………**

Datum narození:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Místo trvalého bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………….

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky (§37 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon)

V Chrášťanech dne …………………… ……………………………………………………

 podpis zákonného zástupce dítěte