

**Žádost a souhlas zákonného zástupce s přijetím dítěte ke vzdělávání
v ZŠ pro děti se speciálními vzdělávacími potřebami**

Žádám o přijetí dítěte ke vzdělávání v ZŠ, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Praha 8,
Za Invalidovnou 1

**podle školního vzdělávacího programu Škola individuálních možností
(od 1. do 5. ročníku)**

Jméno dítěte.....

Datum a místo narození.....

Rodné číslo.....

Státní občanství.....

Bydliště (trvalé, přechodné).....

Jméno zákonného zástupce.....

bydliště.....

telefon.....

Žákovi již byla odložena školní docházka.....ano - ne.....

OŠD bylo vydáno ředitelstvem školy.....

Žádám o odložení školní docházky dítěte ano – ne.....

V případě odložení školní docházky **žádám o přijetí dítěte do přípravné třídy** nebo
pokračování v přípravné třídě - **vzdělávací program Hrou k učení**

.....ano – ne.....

Stručné zdůvodnění žádosti:.....

.....

.....
podpis žadatele

Dítě bylo zapsáno dne

Rozhodnutí o jeho přijetí, případně o odložení školní docházky vydá ředitel školy na
základě vaší žádosti po dodání odborných doporučení (viz níže)

podpis a razítko

Odborná doporučení

Dodejte škole do 30 dnů od podání žádosti nebo od termínu zápisu žáka
(doporučení můžete dodat jako přílohu k této žádosti)

školské poradenské zařízení (pedagogicko psychologická poradna)

V Praze dne

Podpis a razítko: