

**Základní škola a mateřská škola logopedická, Liberec,
příspěvková organizace**

E. Krásnohorské 921, 460 01 Liberec 14

Telefon: 482 416 411 Fax: 482 416 438 E - mail: info@ssplbc.cz <http://www.ssplbc.cz>

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

1. Žadatel - dítě:

jméno a příjmení dítěte:

datum narození dítěte:

adresa trvalého pobytu:

zastoupený zákonným zástupcem - matkou, otcem, jiným - uveďte: *)

jméno a příjmení:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

adresa pro doručování**):

kontakt: telefon: e-mail:

2. Adresát - škola:

název školy: **Základní škola a mateřská škola logopedická, Liberec**

IČ: **46748059**

adresa sídla školy: **E. Krásnohorské 921, 460 01, Liberec**

ředitel školy: **Mgr. Jakub Karásek**

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen "správní řád"), tímto **přihlašuji výše jmenované dítě k zápisu k povinné školní docházce a současně**

ž á d á m

o jeho přijetí k základnímu vzdělávání v ZŠ a MŠ logopedické Liberec od 01. 09. 2024.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že podáním této mé žádosti je ve smyslu § 44 odst. 1 správního řádu zahájeno správní řízení v předmětné věci.

V Liberci dne:

Podpis zákonného zástupce***:

.....

.....

Poznámka:

*) Označte odpovídající variantu.

**) Uveďte pouze v případě, že doručovací adresa je odlišná od adresy trvalého pobytu.

***) Svým podpisem potvrzuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem.