***Č. j. : ZŠPOLS /24***



***Základní škola, Poláčkova 1067, 140 00 Praha 4 – Krč***

IČO:  61384755,  tel./fax: 241 442 259,  [www.zspolackova.cz](http://www.zspolackova.cz), e-mail: skola@zspolackova.cz

ID dat. schránky : junqiac

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PŘED DOVRŠENÍM ŠESTÉHO ROKU VĚKU DÍTĚTE**

**KE DNI 31. SRPNA 2024**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s místem trvalého pobytu (uveďte i PSČ):

Kontaktní telefon:

E – mail: Datová schránka:

**2. Ředitel školy:**

Příjmení, jméno, titul: Ing. Tomáš Červinka, MBA

Škola*:* Základní škola, Praha 4, Poláčkova 1067

**Žádám o přijetí svého syna/ své dcery**

**do Základní školy, Praha 4, Poláčkova 1067 k plnění povinné školní docházky ve školním roce 2024 - 2025.**

**Příjmení, jméno dítěte**:

Datum a místo narození: Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

**Přílohy:**

Podmínkou pro přijetí dítěte, které dosáhne šestého roku věku v období od 1.9. do 31.12. 2024, je doložení **vyjádření příslušného školského poradenského zařízení** (PPP, SPC) k žádosti.

Podmínkou pro přijetí dítěte, které dosáhne šestého roku věku v období od 1.1. do 30.6.2025, je doložení **vyjádření příslušného školského poradenského zařízení a vyjádření odborného lékaře** k žádosti:

**Poznámka:**

Žádost včetně uvedených příloh odevzdá zákonný zástupce u zápisu do 1.tříd, nejpozději však do 30. 4. příslušného školního roku ředitelství ZŠ Poláčkova 1067, Praha 4 buď osobně (10. -11.4.2024), datovou schránkou, e-mailem s elektronickým podpisem nebo poštou.

**Prohlašuji, že níže uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a důsledků, které by z úmyslně uvedených nepravdivých údajů plynuly.**

**S žádostí o přijetí k základnímu vzdělávání před dovršením šestého roku dítěte souhlasí oba zákonní zástupci a dohodli se, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce**

V Praze dne Podpis zákonných zástupců: