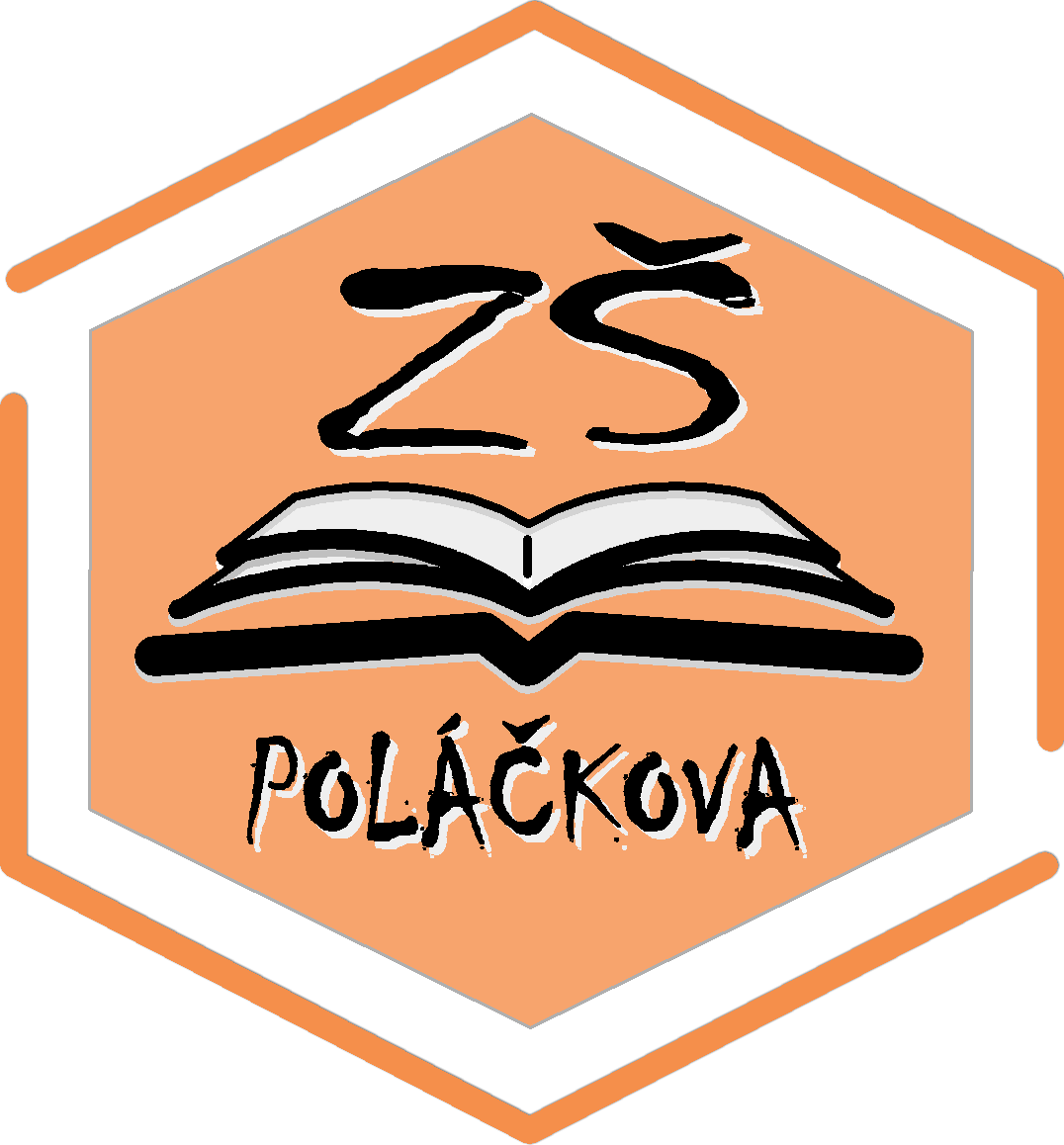
***Č.j.: ZSPOLS /24***



***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](mailto:skola@zspolackova.cz)

ID dat. schránky : junqiac

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY PRO ŠKOLNÍ ROK 2024 - 2025**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu; uvádějte prosím 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 přípravné třídy Základní školy, Praha 4, Poláčkova 1067 ve školním roce 2024 - 2025.**

**Příjmení, jméno dítěte**:

Datum a místo narození: Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

**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 do přípravné třídy souhlasí oba zákonní zástupci a dohodli se, že záležitosti spojené s přijetím**

**bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.**

Informace o správním řízení dle § 36 odst.3 a § 38 zákona 500/2004 Sb., správní řád (nahlížení do spisu, možnost vyjádřit se

k podkladům rozhodnutí) po telefonické domluvě s ředitelkou školy.

V Praze dne Podpis zákonných zástupců:

**Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení pediatra