**Žádost k přijetí k povinné školní docházce**

Číslo jednací: Číslo registrační:

(vyplní škola) (vyplní škola)

Žadatel (zákonný zástupce)

Datum narození

Místo trvalého pobytu

Adresa pro doručování\*

Číslo datové schránky\*\*

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola Karlovy Vary, Krušnohorská 11, příspěvková organizace, se sídlem Krušnohorská 735/11, 360 10 Karlovy Vary

**Žádost**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**k přijetí k povinné školní docházce na Základní škola Karlovy Vary, Krušnohorská 11, příspěvková organizace, se sídlem Krušnohorská 735/11, 360 10 Karlovy Vary**

Jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

V Karlových Varech dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis žadatele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* pokud není totožná s místem trvalého pobytu \*\* pokud jste vlastníkem datové schránky