**ZÁKLADNÍ ŠKOLA DLOUHÁ LOUČKA**

**příspěvková organizace, Šumvaldská 220, okr. Olomouc, PSČ 783 86, tel. 585 000 401**

**č.ú. ČSOB 181 292 451 / 0300 IČ: 731 84 608 DIČ: CZ 731 84 608 email: skola@dlouhaloucka.cz**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁNÍ
pro školní rok 2023/2024**

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

Zákonní zástupci dítěte žádají ředitele školy Mgr. Leopolda Kropáče o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky do ZŠ Dlouhá Loučka.

**ZákonnÍ zástupcI dítěte**

**Otec**

Příjmení, jméno, titul: **…………………………………………………………………………………………………………………………..**

Místo trvalého pobytu: **……………………………………………………………………………………………………………………….**

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

**………………………………………………………………………………. …………………………Tel:………………………………………..**

 **email: ………………………….………..**

**Matka**

Příjmení, jméno, titul: **………………………………………………………………………………………………………………………….**

Místo trvalého pobytu: **………………………………………………………………………………………………………………………**

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

**…………………………………………………………………………………………………………. Tel:………………………………………..**

 **email: ………………………….………..**

**ŽÁDAJÍ O PŘIJETÍ DÍTĚTE do 1. ročníku**

Příjmení, jméno: **………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Rodné číslo: **…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Datum narození: ………………………………………. Místo narození: ……………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: **………………………………………………………………………………………………………………………..**

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Rodiče se dohodli, že v záležitosti školní docházky dítěte bude - budou dále jednat (zákonný zástupce / zákonní zástupci)--vždy uveďte celé jméno a příjmení:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

V Dlouhé Loučce dne:…………………………………… ……………..…………………………………………………………. podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy: (například doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa, případně další s ohledem na individuální případy.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………