**Žádost a souhlas zákonného zástupce s přijetím dítěte ke vzdělávání**

**v ZŠ pro děti se speciálními vzdělávacími potřebami**

Žádám o přijetí dítěte ke vzdělávání v ZŠ, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Praha 8,

Za Invalidovnou 1

**podle školního vzdělávacího programu Škola individuálních možností**

**(od 1. do 5. ročníku)**

Jméno dítěte……………………………………………………………………………………

Datum a místo narození………………………………………………………………………..

Rodné číslo……………………………………………………………………………………

Státní občanství…………………………………………………………………………………

Bydliště (trvalé, přechodné)……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Jméno zákonného zástupce…………………………………………………………………….. bydliště….………………………………………………………………………………………

telefon…………………………………………………………………………………………..

Žákovi již byla odložena školní docházka…………ano - ne…………………………………..

OŠD bylo vydáno ředitelstvím školy………………………………………………………….

**Žádám o odložení školní docházky dítěte** ………………………… ano – ne……………..

V případě odložení školní docházky **žádám o přijetí dítěte do přípravné třídy** nebo pokračování v přípravné třídě - **vzdělávací program Hrou k učení** …………………………………ano – ne………………………………………………………

Stručné zdůvodnění žádosti:……………………………………………………………………

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

………………………………..

podpis žadatele

Dítě bylo zapsáno dne …………………………………………………………………………..

Rozhodnutí o jeho přijetí, případně o odložení školní docházky vydá ředitel školy na

základě vaší žádosti po dodání odborných doporučení (viz níže)

podpis a razítko

## Odborná doporučení

Dodejte škole do 30 dnů od podání žádosti nebo od termínu zápisu žáka

(doporučení můžete dodat jako přílohu k této žádosti)

**školské poradenské zařízení (** pedagogicko psychologická poradna)

V Praze dne …………………. Podpis a razítko: