**Žádost o přijetí k plnění povinné školní docházky**

**před dosažením šestého roku věku**

**Jméno příjmení zákonného zástupce:** …………………………………………..

**Datum narození:** ……………………………

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

**Datová schránka:** ………………………..  **Telefon:** ………………….

**Jméno a příjmení dítěte:** ……………………………………..

**Datum narození:** ……………………..

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

Žádám o přijetí k povinné školní docházce před dosažením šestého roku věku

pro svého syna/svou dceru..

 K žádosti přikládám vyjádření školského poradenského zařízení.

 …………………………………

 podpis zákonných zástupců dítěte

Datum: ………………..