**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁNÍ**

**pro školní rok 2019/2020**

(podle § 36 školského zákona v souladu s § 45 správního řádu)

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

Příjmení, jméno, titul: .........................................................................................................

Datum narození: ..........................................................................................................

Místo trvalého pobytu: ..........................................................................................................

Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

..........................................................................................................

**ŽÁDÁ O PŘIJETÍ DÍTĚTE**

Příjmení, jméno: ..........................................................................................................

Datum narození: ..........................................................................................................

Místo trvalého pobytu: ..........................................................................................................

Kontaktní adresa (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

..........................................................................................................

Zákonný zástupce dítěte žádá o přijetí dítěte k plnění povinné školní docházky v ZŠ v Montessori školách Andílek, Pod Radnicí 3, Praha 5 Košíře ve školním roce 2019/2020.

Zákonný zástupce zároveň dává souhlas s provedením pohovoru s dítětem se školním psychologem v rámci přijímacího řízení zápisu pro šk.rok 2019/20.

V Praze, dne: ..............................................................

podpis zákonných zástupců dítěte

...............................................................

EMAIL a TELEFONNÍ ČÍSLO