Žádost o předčasný nástup povinné školní docházky

1. **Ředitel školy:**

## Jméno a příjmení: Mgr. Kamil Bula

 Škola: Základní škola a mateřská škola Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace

 739 98 Mosty u Jablunkova 750

1. **Zákonný zástupce dítěte - žadatel:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………..………..

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

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

Adresa pro doručování písemností, není–li shodná s adresou trvalého pobytu:

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

Žádám o předčasný nástup povinné školní docházky mého dítěte…………………………………………...

 jméno a příjmení dítěte

datum narození: …………………………..,trvalý pobyt: …………………………………………………
do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Mosty u Jablunkova 750, příspěvková organizace, na odloučené pracoviště Hrčava 85,
od ……………………………(školní rok ………………………….)

Přílohy:

1. Doporučení příslušného poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře, popř. dětského lékaře

V Mostech u Jablunkova dne …..…………… ……………………………

 podpis zákonného zástupce – žadatele
Vyjádření druhého zákonného zástupce dítěte:

S žádostí SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM (nehodící se škrtněte) ……………………………

 podpis druhého zákonného zástupce