

**Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání
Základní školy speciální**

**Správní orgán:
MŠS, ZŠ a PŠ Diakonie ČCE Čáslav**

Žadatel – zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bytem:

Telefon:

Žádáme, aby náš syn/dcera

narozen/a

bytem

byl(a) přijat(a) do prvního ročníku **Základní školy speciální**, obor vzdělávání 79-01-B/01,

Základní školy, obor vzdělávání 79-01-C/01, do **Přípravného stupně** Základní školy

speciální (požadované podtrhněte).

Odůvodnění žádosti:

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

V

Dne

.....
žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Přílohy: - (nutno doložit do 10 ti dnů od podání žádosti)

1. *Písemné vyjádření školského poradenského zařízení - Doporučení*
2. *Vyjádření ošetřujícího lékaře nebo psychologické vyšetření*