**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K pOVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: účastník řízení (žadatel) |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Adresa bydliště (pokud je jiná): |  |

žádá prostřednictvím svého zákonného zástupce

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení otce:  |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky:  |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

**o přijetí mého dítěte/žáka k základnímu vzdělávání v Adventure school – mateřská škola a základní škola s.r.o., v Sulici – Hlubočinka** od……………………………………………….......................................................................................

Starší sourozenci umístění v ZŠ Adventure School – mateřská škola a základní škola s.r.o.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno  | Příjmení | Třída |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Rodiče upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, mají jako rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinni si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů.
* Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zák. zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (tj. s naší ZŠ).
* Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě /škola/, tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče
* Zákon. zástupce svým vlastnoručním podpisem stvrzuje výše uvedenou skutečnost, že tomu tak skutečně je, a právně jedná v dané věci se souhlasem druhého z rodičů.
* Upozornění pro rodiče: O přijetí žáka rozhoduje ředitel školy s ohledem na kapacitu školy a stanovená kritéria pro přijetí. Rodiče budou o (ne)přijetí svého dítěte informování písemně do 30 dnů od zápisu.

Nedílnou součástí žádosti je i zápisní lístek.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . Datum Podpis zákonného zástupce