**Žádost zákonných zástupců o zařazení do přípravné třídy**

* jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………….…
* datum narození:……………………………………………………………………………………………
* místo trvalého pobytu:…………………………………………………………………………..…….

**Zákonný zástupce dítěte:**

* jméno a příjmení:…………………………………………………………………………….……………
* datum narození:……………………………………………………………………………………………
* místo trvalého pobytu:…………………………………………………………………………..…….

**Ředitel školy:**

Mgr. Věra Zouharová

Základní škola Březí, okres Břeclav, příspěvková organizace, Školní 194, 691 81 Březí

**Žádost:**V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o zařazení dítěte do přípravné třídy Základní školy Březí, okres Břeclav, příspěvková organizace, pro školní rok ………………………………. K žádosti připojím písemné doporučení školského poradenského zařízení *(pokud toto vyjádření není již součástí žádosti o odklad povinné školní docházky).*

………………………………………………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte

V Březí dne: …………………………