ředitel
Základní škola a Praktická škola
Nám. Slezského odboje 361/3a
746 01 Opava

**Žádost o přijetí dítěte do přípravného stupně základní školy speciální**

**Žadatel:**

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

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

Bytem:………………………………………………………………………………………………………………………………

tel:...........................................................

**Správní orgán:**

Základní škola a Praktická škola, Opava, Slezského odboje 5, příspěvková organizace

Žádáme, aby náš syn/dcera………………………………………………………………………………………………….

narozen/a…………………………………………………………………………………………………………………………….

rodné číslo:................................................................................................................................

bytem……………………………………………………………………………………………………………………………………

byl/a podle § 48a školského zákona přijat/a do přípravného stupně základní školy speciální.

Odůvodnění žádosti:

1. Nedostatečná tělesná a duševní vyspělost k plnění povinné školní docházky. Pro přípravu na nástup do ZŠ v příštím školním roce je vhodná docházka do přípravného stupně základní školy speciální.
2. Plnění povinné docházky do předškolního zařízení v posledním roce před nástupem k plnění povinné školní docházky.

……………………………........................

žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Přílohy:

Písemné vyjádření školského poradenského zařízení