**Žádost o předčasný nástup k plnění povinné školní docházky**

**pro školní rok 2025/2026**

Podle § 36 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a v souladu s § 44 a následně správního řádu

**Zákonný zástupce dítěte – žadatel:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Případně jiná adresa pro doručení:

Telefon……………………………………………… e-mailová adresa:…………………………………………………………………….

Datová schránka zákonného zástupce pro doručení vyrozumění (pokud ji má zákonný zástupce k dispozici):

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

**Žádá o předčasný nástup k plnění povinné školní docházky o jeden rok pro dítě:**

Příjmení a jméno dítěte:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

**Základní škola Plasy, okres Plzeň-sever, Stará cesta 373, 331 01 Plasy**

Jméno a příjmení ředitelky školy: Mgr. Jana Průšová

Doplňující informace k žádosti (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání):

Oba zákonní zástupci žádají o přijetí svého dítěte do ZŠ Plasy, okres Plzeň-sever ve shodě.

**Přílohy:**

1. **pro dítě narozené od 1. 9. 2018 do 31. 12 2018** - doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC)
2. **pro dítě narozené od 1. 1. 2019 do 30. 6. 2019** - doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC) a doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V ………………………………. dne ……………………….

 ………………………………………………………..

 podpis žadatele