



Základní škola a Mateřská škola SOBÍŇOV, okres Havlíčkův Brod

582 62 Sobíňov 215

☐ 607 186 083

☐ skola@obecsobinov.cz



www.skolasobinov.cz

Od pramenů do moře

IČO 75015072

Adresát:

Základní škola a Mateřská škola Sobíňov, okres Havlíčkův Brod

582 62 Sobíňov 215

k rukám ředitelky školy

V Sobíňově dne: _____

Žádost o zařazení dítěte do přípravné třídy

Žádám zařazení mé dcery / mého syna do přípravné třídy v Základní škole a Mateřské škole Sobíňov, okres Havlíčkův Brod, příspěvková organizace ve smyslu novely školského zákona č. 178/2016 a následně zákona č. 500/2004 Sb. správní řádu ve školním roce **20 /20** :

Jméno a příjmení dítěte: _____

- datum narození / rodné číslo: _____ / _____

- místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte: _____

- tel. kontakt: _____

- doručovací adresa (pokud se liší od místa trvalého bydliště): _____

Používáte při komunikaci s orgány veřejné moci datovou schránku? ANO x NE
(vyznačte) ID vaší datové schránky: _____

Pozn: Základní škola jako orgán veřejné moci má povinnost využívat datovou schránku, tedy i zjišťovat, zda účastníci správních řízení (např. zákonní zástupci) mají datovou schránku zřízenou a pokud mají, do této schránky jim doručovat. Úkon učiněný prostřednictvím datové schránky a podepsaný digitálním podpisem má stejné účinky jako úkon učiněný v listinné podobě a podepsaný vlastní rukou.

podpis zákonného zástupce dítěte