



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SPECIÁLNÍ A PRAKTICKÁ ŠKOLA DIAKONIE ČCE MERKLÍN  
HUSOVA 346, 334 52 MERKLÍN

**Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání –  
- do 1. ročníku základní školy speciální**

**Žadatel:**

Správní orgán:  
*ZŠ speciální DČCE Merklín*

Jméno a příjmení: .....

Datum narození:.....

Bytem:.....

Telefon:.....

Žádáme, aby náš syn/dcera.....

Narozen/a.....Místo narození:.....

Rodné číslo:.....

Bytem.....

Předchozí školské zařízení-adresa/IZO:.....

Odůvodnění žádosti:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
žadatel (zákonný zástupce dítěte)

*Přílohy:*

*Písemné vyjádření školského poradenského zařízení*