

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

**Žadatel:**

Jméno a příjmení: .....

Správní orgán:

*ZŠ speciální DČCE Merklín*

Datum narození:.....

Bytem:.....

tel:.....

Žádáme, aby náš syn/dcera.....

narozen/a.....Místo narození:.....

Rodné číslo:.....

bytem.....

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

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

Odůvodnění žádosti:

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

.....  
žadatel (zákonný zástupce dítěte)

*Přílohy:*

*Písemné vyjádření školského poradenského zařízení*