

Č. j. ZMOs/.....

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání od školního roku 2026/2027

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Místo trvalého pobytu:	
Tel. číslo:	Email:
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Místo trvalého pobytu:	
Tel. číslo:	Email:
Datová schránka:	

žádají o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum a místo narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Zdravotní znevýhodnění dítěte (vada sluchu/řeči):	
Spádová ZŠ podle místa trvalého bydliště dítěte:	
Současná MŠ:	Odklad ŠD Ano/Ne:

**k základnímu vzdělávání od školního roku 2026/2027 do
Základní školy a Mateřské školy pro sluchově postižené a vady řeči
Ostrava – Poruba, příspěvková organizace
Spartakovců 1153, 708 00 Ostrava-Poruba**

Zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností:

.....
jméno, příjmení (adresa pro doručování písemností včetně PSČ-pokud se liší od adresy trvalého bydliště dítěte)

V Ostravě, dne

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

Doporučující vyjádření příslušného ŠPZ

Žádost formálně ověřil: datum, podpis:.....

Počet listů žádosti: Počet příloh žádosti: Této žádosti je přiděleno **registrační číslo**: