



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PROSTĚJOV, Palackého tř. 14, PSČ 796 01

Žádost o zařazení žáka do skupiny pro jazykovou přípravu žáků s odlišným mateřským jazykem

Na základě ustanovení § 20 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a ustanovení § 10 odst. 1 vyhlášky č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, ve znění pozdějších předpisů,

ž á d á m

o zařazení mého dítěte do třídy pro jazykovou přípravu žáků s odlišným mateřským jazykem, ve které bude vyučování probíhat pravidelně 2 x týdně v úterý a čtvrtek vždy v čase 12:30 – 15:00 hodin v budově ZŠ, Skálovo nám. 5.

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Bydliště: _____

Rodný jazyk: _____ Další cizí jazyk: _____

Žák plní povinnou školní docházku v ČR od: _____

Kmenová škola: _____

Třída: _____ Kontakt na TU (e-mail, tel.): _____

Kmenová škola bere na vědomí zařazení svého žáka do skupiny pro jazykovou přípravu v ZŠ a MŠ Prostějov, Palackého tř. 14 spolu s povinnostmi vyplývajícími z ustanovení § 10 vyhlášky č. 48/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Datum: _____

Podpis a razítko školy: _____



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PROSTĚJOV, Palackého tř. 14, PSČ 796 01

Zákonní zástupci žáka:

Jméno a příjmení otce: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Telefon: _____ email: _____

Jméno a příjmení matky: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Telefon: _____ email: _____

Zákonný zástupce bere na vědomí, že po přijetí žáka do skupiny pro jazykovou přípravu v určené škole je povinen případnou nepřítomnost svého dítěte omluvit v určené škole telefonicky, případně e-mailem. Opakovaná neomluvená absence může být důvodem k vyloučení žáka ze skupiny pro jazykovou přípravu žáků.

Datum: _____

podpis otce (zákonného zástupce)

podpis matky (zákonného zástupce)