**Základní škola a mateřská škola Domažlice, příspěvková organizace**

**Msgre B. Staška 232**

**344 01 Domažlice**

**ZÁPIS – INFORMOVANÝ SOUHLAS**

**pro školní rok 2024/2025**

 /2024

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:**

**Jméno a příjmení dítěte:**

……………………………………………………..………………………...

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání a s odkladem školní docházky bude vyřizovat **zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení, titul:

……………………………………………………………..…………………...

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů a § 3a odst.1, 3 vyhlášky č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, ve znění pozdějších předpisů, tímto

**poskytuji informovaný souhlas s tím, aby výše uvedené dítě absolvovalo motivační část zápisu k povinné školní docházce**.

V Domažlicích dne: ……………. 2024 Podpis zákonného zástupce:

……………………