

**Základní škola, Praha 10, Švehlova 12/2900**  
***příspěvková organizace***  
se sídlem 106 00 Praha 10, Švehlova 2900/12  
IČ: 65993276, tel. 272652023, 272652024, fax 272652023  
[www.zssvehlova.cz](http://www.zssvehlova.cz), e-mail [zssvehlova@zssvehlova.cz](mailto:zssvehlova@zssvehlova.cz)

---

V Praze dne.....

### **Žádost o předčasný vstup dítěte do školy**

Žádám o předčasný vstup dítěte do školy pro školní rok \_\_\_\_\_,  
podle ust. § 36 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů

Jméno dítěte \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo\* \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Dítě navštěvuje mateřskou školu \_\_\_\_\_

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

\_\_\_\_\_

**Vyplněnou žádost společně se všemi přílohami odevzdejte do 30. 4. příslušného roku ředitelství základní školy.**

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stanovisko pedagogicko- psychologické poradny (může být i v příloze)  
(vyjádření, datum, podpis, razítko)

\_\_\_\_\_

Stanovisko odborného lékaře nebo klinického psychologa (může být i v příloze)  
(vyjádření, datum, podpis, razítko)

---

\*Nepovinný údaj