|  |
| --- |
| **Žádost o vzdělání - cizinci** |
| **pro školní rok:** | **20\_\_/20\_\_** |  |

*(po kliku myši do příslušné kolonky lze vyplňovat elektronicky)*

Žádám o vzdělání mé dcery/ mého syna

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno  |  |
| Datum narození: |  | Státní občanství: |  |
| Rodné číslo: |  | Místo narození: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Kontaktní adresa: (je-li odlišná od bydliště): |  |
|  |

ve škole ZŠ Pražačka, Nad Ohradou 1700/ 25, 130 00 Praha 3

Jsem cizincem, který má na území České republiky statut *(zatrhněte)*

* cizinec s trvalým pobytem
* cizinec s přechodným nebo dlouhodobým pobytem
* azylant nebo žadatel o azyl
* jiný režim pobytu

Beru na vědomí, že přihlášením mého dítěte do školy jsme povinni dodržovat ustanovení všech předpisů vztahujících se ke školské docházce platných v České republice.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno žadatele: |  |
| Adresa bydliště: |  |
|  |  |
| Mail, mobil: |  |

V Praze dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Přílohy:**

1. Druhopis rodného listu s úředně ověřeným překladem, pokud se dítě nenarodilo v ČR
2. Doklad k povolení pobytu nebo o udělení azylu na území České republiky (škola pořídí fotokopii)
3. Vysvědčení z předchozích škol v České republice, znalecky ověřený překlad vysvědčení ze zahraniční školy.

**Potvrzení lékaře:**

Potvrzuji, že dítě je schopno ze zdravotního hlediska zařazení do kolektivu školy.