

Registrační číslo

Ž á d o s t o p ř i j e t í

k předškolnímu (oddělení pro děti se sluchovým postižením/ oddělení pro děti s logopedickými vadami),

k základnímu vzdělávání (oddělení pro děti se sluchovým postižením/ oddělení pro děti s logopedickými vadami)

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- bydliště:

2. Příspěvková organizace : Střední škola, Základní škola a Mateřská škola pro sluchově postižené, Praha 5, Výmolova 169, zastoupená ředitelkou:

- jméno a příjmení: Mgr. Věra Pavličková

3. Dítě

- jméno, příjmení
- rodné číslo
- bydliště:

Poučení:

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o tom, že touto žádostí je ve smyslu §44, ods.1 zákona č.500/2004 Sb., o správním řízení (Správní řád), zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci.

- dle § 36 odst.1 správního řádu jsou účastníci oprávněni navrhnout důkazy a činit návrhy po celou dobu řízení až do vydání rozhodnutí, správní orgán může usnesením prohlásit, dokdy mohou účastníci činit své návrhy
- dle § 36 odst. 2 správního řádu mají účastníci právo v řízení vyjádřit své stanovisko. Pokud o to požádají, správní orgán jim poskytne informace o řízení
- dle § 36 odst.3 správního řádu musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Této možnosti můžete využít dne.....v 7.30 – 8.00 h. v budově Střední školy, Základní školy a Mateřské školy pro sluchově postižené, Praha 5, Výmolova 169, kancelář č.1, přízemí. Termín Vaší případné návštěvy si rezervujte na telefonním čísle 251 554 763 denně od 8.00 do 10.00 hodin.
- dle §36 odst. 4 správního řádu je účastník nebo jeho zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba.

podpis zákonných zástupců

Praha dne: