

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od _____

do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola Dolní Třebonín**.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

Telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v **Základní škole Dolní Třebonín, Dolní Třebonín 81, 382 01 D. Třebonín**.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Místo trvalého pobytu dítěte (popřípadě jiná adresa pro doručování):

Další informace: (údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

V _____ dne _____ Podpis zák. zástupce _____

Datum doručení/převzetí žádosti: _____ Podpis odpov. prac. _____

Počet listů: _____ Počet příloh: _____ Čj.: _____ Přidělené registrační číslo: _____