



**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku .....**

*do základní školy, jejíž činnost vykonává .....*

*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 .....*

*Jméno a příjmení dítěte: .....*

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování): .....*

*Datum narození: .....*

*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 priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).*

.....

*V ..... dne..... Podpis zákonného zástupce: .....*

*Datum doručení:..... Registrační číslo: .....*

*Počet listů: ..... Počet příloh: .....*

*(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.*

---

*\* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení*