

Číslo jednací:	Registrační číslo:	Spisový znak:
Počet listů/z toho listů přílohy*:	Datum doručení:	Skartační znak:

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

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od školního roku

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Novosedlice, příspěvková organizace

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 Novosedlice, příspěvkové organizaci

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

Datum narození:

Povinné předškolní vzdělávání dítěte:

a) plní; adresa školy:

b) neplní; důvod:

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

.....

.....

V dne.....

Podpis zákonného zástupce:

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