



Základní škola a mateřská škola Krajková, příspěvková organizace

Komenského 22, 357 08 Krajková

Tel.: 352 672 182, e-mail: zskrajkova@volny.cz

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

od školního roku

Zákonný zástupce :

Jméno a příjmení :

Místo trvalého pobytu (popř. jiná adresa pro doručování, datová schránka) :

.....

*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), žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Krajková, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte

Místo trvalého pobytu :

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:.....Číslo jednací:

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 uvést do žádosti