

## Žádost zákonných zástupců o přijetí

k základnímu vzdělávání od školního roku **2017/2018**

do základní školy, jejíž činnost vykonává **ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA VĚTŘNÍ**

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), **žádám o přijetí** k základnímu vzdělávání

v základní škole **ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA VĚTŘNÍ**

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

.....

Ve Větrní, 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.

.....

podpis zákonného zástupce