

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od školního roku

*do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola, Pilníkov, okres Trutnov***

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu

(popřípadě jiná adresa pro doručování):

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 **Základní škola a Mateřská škola, Pilníkov, okres Trutnov***

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 Pilníkově

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.

Datum doručení, registrační číslo, počet listů, počet příloh – vyplňuje škola