



ZŠ a MŠ Vítkov

Základní škola a Mateřská škola, Chrastava, Vítkov 69 - příspěvková organizace

IČO: 72741724 tel.: 485 143 076 e-mail: zs-vitkov@volny.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola, Chrastava, Vítkov 69 – příspěvková organizace.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu (popř. adresa pro doručování):

*Telefon: _____ *e-mail: _____

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: _____

školní rok: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Místo trvalého pobytu (popř. 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; 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.).

Ve Vítkově 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 uvést do žádosti s ohledem na pružnost správního řízení