Základní škola Hrob, okres Teplice
Komenského 218, 417 04 Hrob, tel. 417 875 037, email: info@zshrob.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel - rodič/zákonný zástupce:

Příjmení a jméno matky _____

Adresa trvalého bydliště _____
Telefon _____

Příjmení a jméno otce _____

Adresa trvalého bydliště _____
Telefon _____

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti ohledně zahájení povinné školní docházky bude

vyřizovat zákonný zástupce - jméno + příjmení_____

Adresát:
Mgr. Alena Křížová, ředitelka Základní školy Hrob, okres Teplice,
Komenského 218, 417 04 Hrob, tel. 417 875 037, email info@zshrob.cz

Žádost:
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 dítěte**

(jméno+příjmení)_____

narozeného (datum) _____v (místo) _____

Adresa trvalého pobytu dítěte_____

Doručovací adresa_____e-mail_____

k základnímu vzdělávání do ZŠ Hrob, okres Teplice ve školním roce **2023 / 2024**

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 školy 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.).

……
(+ případné přílohy, např. Doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa,; případně další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod..)

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky dle § 37 odst. 2 školského zákona.

Beru na vědomí, že uvedené osobní údaje budou použity pro účely vedení povinné školní dokumentace podle zákona č.561/2004 Sb školského zákona v platném znění.

V _____ dne _____

_____ _____
matka *otec*
podpis **obou** rodičů (zákonných zástupců)