**Žádost**

zákonných zástupců **o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2021/22**

do základní školy, jejíž činnost vykonává: Základní škola, Dobré, okres Rychnov nad Kněžnou

Jméno a příjmení zákonného zástupce …………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu (popř. jiná adresa pro doručování) ……………………………………………………….

Telefonní číslo1 ………………………… e-mailová adresa1 ……………………………………..

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, Dobré, okres Rychnov nad Kněžnou

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 ředitelky 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.).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Byl(a) jsem informován(a) o možnosti odkladu povinné školní docházky podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon.

Místo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_ 2021 Podpis zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. nepovinný údaj

V ……………………. dne ……………….. Podpis zákonného zástupce ………………………………………………….

Datum doručení …………………………. Registrační číslo …………………………………………..

Počet listů ………………………………….. Počet příloh ……………………………………………….