



**Základní škola a Mateřská škola Suchý Důl,
okres Náchod**

Suchý Důl 24, 549 62 Suchý Důl

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od školního roku **2021/2022**

Jméno a příjmení zákonných zástupců:

.....
.....

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 (školní zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání

v základní škole ZŠ a MŠ Suchý Důl, okres Náchod

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Místo trvalého pobytu
(popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

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.).

.....
.....

V dne.....

Podpis zákonných zástupců: