



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 **2024/20245**

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 (školský 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: