

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku

do Základní školy a mateřské školy Petrohrad, okres Louny, p.o., Černčice 3

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

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 a mateřské škole Petrohrad, Černčice 3

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu
(popřípadě jiná adresa pro doručování):

Datum narození:

Povinné předškolní vzdělávání dítěte:

a) plní; adresa školy.....

b) neplní; důvod

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 priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

.....

V Petrohradě dne

Podpis zákonného zástupce:

Datum doručení: Registrační číslo: ZŠ /

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 do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení