

Základní škola Opava, Englišova 82 - příspěvková organizace

Telefon: +420 553 715 006 e-mail : kancelar@zsenglisova.cz www.zsenglisova.cz

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Registrační číslo: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon číslo: _____ emailová adresa: _____ datová schránka: _____

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2007 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

žádám o přijetí syna/dcery

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola Opava, Englišova 82 - příspěvková organizace

od školního roku 202 /202

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 účinném znění)..

Počet příloh: _____ (např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.

V Opavě dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____