



**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání
od školního roku 2020/2021**

do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola Havířov-Město Gorkého 1/329 okres Karviná**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

.....

^{1*}telefonní číslo: ^{1*}emailová 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 Základní škola Havířov-Město Gorkého 1/329 okres Karviná
svého dítěte**

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

.....

Datum narození dítěte:

Další informace (event. přiložte do přílohy):

.....

.....

(Výše uvedte 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 Havířově Podpis zákonného zástupce:

^{2*}Datum doručení: ^{2*}Registrační číslo:

Počet příloh: (V případě, že přikládáte přílohy, vepište počet stran např. Doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.)

^{1*} nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

^{2*} rádek označený modrou barvou vyplňuje škola