



ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2026/2027

Registrační číslo žádosti:.....datum doručení.....počet listů/příloh:.....

I. Statutární orgán školy

Název školy:	Základní škola a Mateřská škola Běly Jensen, Opatov, okres Svitavy
Jméno a příjmení:	Mgr. Hebelková Iva ředitelka školy

II. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Korespondenční adresa.....ID dat. schránky.....

Tel.:.....e-mailová adresa:.....

V souladu s ustanovením § 36 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání** v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Běly Jensen, Opatov, okres Svitavy.

III. Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa MŠ, ve které plnil/a povinné předškolní vzdělávání:

.....

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 školy 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., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, ve znění pozdějších předpisů):

.....

V dne

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce