

k rukám ředitele školy Mgr. Milana Fuse

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

od školního roku

Žadatel - zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení Datum narození

Adresa trvalého pobytu :

Adresa pro doručování :

Vyplňte , pokud je adresa odlišná od místa trvalého pobytu

* Telefonní číslo : * E-mailová adresa:

Podle ustanovení § 36, odstavce 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 na Základní škole v Orlové – Lutyni Ke Studánce 1050 okres Karviná, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Údaje o předchozím předškolním vzdělávání (název MŠ, odklad ŠD) _____

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce výše uvedený, který se zavazuje k informovanosti druhého zákonného zástupce.

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

V Orlové - Lutyni dne : Podpis zákonného zástupce:

K nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka/žákyni školy příkládám :

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

Datum doručení(převzetí) : **REGISTRAČNÍ ČÍSLO** :

Převzala ZŠ Orlová –Lutyně, Ke Studánce 1050, Orlová – Lutyně :

* uveďte s ohledem na pružnost správního řízení