

k rukám ředitele školy Mgr. Roberta Kalety

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

od školního roku /

ŽADATEL - zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul 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 dítěte 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) _____

PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců:

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 podpurných 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