

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

**2017/2018** do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Opava, Šrámkova 4, příspěvková organizace.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

.....

**Místo trvalého pobytu**

(popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

telefonní číslo: ..... e-mailová adresa: .....

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole Opava, Šrámkova 4, příspěvková organizace, Šrámkova 4, 747 05 Opava.**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Místo trvalého pobytu**

(popřípadě jiná adresa pro doručování): .....

**Datum narození:** .....

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

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, 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.).

.....

Čestně prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem.

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce: .....

Datum doručení:.....Registrační číslo: .....

Počet listů: .....Počet příloh: .....

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