



Registrační číslo: .....

**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání**

**2020/2021**

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola pro tělesně postižené, Opava,  
Dostojevského 12

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), ve znění pozdějších předpisů,

**žádám o přijetí k základnímu vzdělávání**

**v Základní škole pro tělesně postižené, Opava, Dostojevského 12**

**zřízené podle § 16 odst. 9 školského zákona**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Místo trvalého pobytu: .....

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

Datum narození: .....

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)

.....

Počet příloh: .....

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

Byl jsem seznámen s kritérii k přijetí.

V ..... dne..... Podpis zákonného zástupce: .....