**Základní škola**

 **a mateřská škola Loučeň**

**Ke Škole 381, 289 37 Loučeň**

tel.: 325 585 310

mobil: 739 572 053

 ***Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte***

***k základnímu vzdělávání /přestupu z jiné základní školy[[1]](#footnote-1)***

*od školního roku* ***…………………….*** *do základní školy, jejíž činnost vykonává*

***Základní škola a mateřská škola Loučeň***

*Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………*

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování): ……………………………………………………………………………*

*[[2]](#footnote-2)\*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 ZŠ a MŠ Loučeň, Ke Škole 381, 289 37 Loučeň.*

*Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………………*

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování): …………………………………………………………………………………*

*Datum narození: ………………………………… Rodné číslo: ……………………………………………………….*

*Přijetí do 1. ročníku / Přestupuje ze školy[[3]](#footnote-3): …………………………………………………………………………….*

*………………………………………………… Do ročníku: ……………… S nástupem dne: …………………………….*

*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.

 *………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*V …………………….. dne……………………. Podpis zákonného zástupce: ………………………………………….*

*Datum doručení: ………………………….. Přidělené registrační číslo[[4]](#footnote-4): .............................................*

*Počet listů: …………………………………. Počet příloh: ……………………………………………………………………*

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

1. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení [↑](#footnote-ref-2)
3. V případě přestupu [↑](#footnote-ref-3)
4. V případě přijímacího řízení do 1. ročníku [↑](#footnote-ref-4)