

## Žádost o přijetí:

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Místo trvalého pobytu: .....

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

Tel: ..... 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 do ..... ročníku*

**V**

### **ZÁKLADNÍ ŠKOLE MĚCHOLUPY, OKRES LOUNY, č.p. 2, 439 31 Měcholupy**

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; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s příznými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).*

.....

.....

Já, níže podepsaný zákonný zástupce, zároveň prohlašuji, že není podána žádost o přijetí do jiné základní školy. Zároveň potvrzuji, že jsem v souladu s § 865 zákona Č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, projednal možnost přijetí na Základní školu Měcholupy, č.p.2, okres Louny s druhým zákonným zástupce dítěte.

V Měcholupech 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. )*

Tímto se vzdávám možnosti odvolání : .....

Toto rozhodnutí nabylo právní moci dne : .....