

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se ve shodě dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce dítěte.

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2024/2025

do Šafránkovy ZŠ a MŠ Nalžovské Hory, příspěvková organizace

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa: * _____

Telefonní číslo: * * _____ E-mailová adresa: * * _____

Datová schránka: * * _____

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 567/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přijetí k základnímu vzdělávání ve školním roce 2024/2025.**

Ředitelka školy: Mgr. Božena Kodýtková, MBA, MBE

Škola: Šafránkova ZŠ a MŠ Nalžovské Hory, příspěvková organizace, Stříbrné Hory 135, 341 01 Nalžovské Hory

Telefon: 376 396 476, 731 410 919, e-mail: zsnalzhory@mybox.cz, IČO: 60611715

Jméno a příjmení dítěte: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa: * _____

Datum narození: _____ Místo 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 přijetí by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.)

Zákonný zástupce, níže podepsaný, jedná v zájmu práv dítěte v zastoupení obou zákonných zástupců.

V Nalžovských Horách dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

* Pokud není shodná s místem trvalého pobytu

** Nepovinné údaje