



Základní škola Hlinsko, Ležáků 1449, okres Chrudim
Ležáků 1449, 539 01 Hlinsko

**ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE
K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2017/2018**

Registrační číslo žádosti:.....

I. Statutární orgán školy

Název školy:	Základní škola Hlinsko, Ležáků 1449, okres Chrudim
Jméno a příjmení:	Ing. Mgr. Bc. Tomáš Louda, ředitel školy

II. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Korespondenční adresa:.....

V souladu s ustanovením § 36 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání** v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola Hlinsko, Ležáků 1449, okres Chrudim.

III. Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Korespondenční adresa:

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 školy o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s příznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, ve znění pozdějších předpisů):

.....
.....
.....

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte