



ZÁKLADNÍ ŠKOLA BORŠICE U BLATNICE

OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

PSČ: 687 63

IČO: 75022583

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Boršice u Blatnice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

Boršice u Blatnice č.p.58, 687 63 Boršice u Blatnice

Mgr. Jitka Simerská, ředitelka školy

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku

do základní školy, jejíž činnost vykonává

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 Boršice u Blatnice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu

(popřípadě jiná adresa pro doručování):

Datum narození:

Rodné číslo :

Povinné předškolní vzdělávání dítěte:

a) plní; adresa školy:

b) neplní; důvod:

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 přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

.....

* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

V 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.