**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání** od školního roku 2023/2024

do základní školy, jejíž činnost vykonává:

Základní škola a Mateřská škola Nový Oldřichov, okres Česká Lípa, příspěvková organizace

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

Místo trvalého pobytu

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

[\*](file:///C%3A%5C%5CJana%5C%5CInformace%20k%20organizaci%20z%C3%83%C2%A1pis%C3%85%C2%AF%20k%20povinn%C3%83%C2%A9%20%C3%85%C2%A1koln%C3%83%C2%AD%20doch%C3%83%C2%A1zce_2016_12_web-2.docx)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: Základní škola a Mateřská škola Nový Oldřichov, okres Česká Lípa, příspěvková organizace

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.)\*

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………

V ……………………………………………………………………………………….. dne……………………………………….

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………….

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