

## ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Podle ustanovení § 36, odstavce 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 svého dítěte:**  
(jméno a příjmení)

\_\_\_\_\_

**Datum narození:**

\_\_\_\_\_

**Místo trvalého pobytu:**

\_\_\_\_\_

**k základnímu vzdělávání**  
v Základní škole J. Šlosara Sviadnov  
ve školním roce 2024/2025

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení:

\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu:

(pokud není shodné s trvalým pobytem dítěte)

\_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností, **není-li shodná s adresou trvalého pobytu:**

\_\_\_\_\_

Byl (a) jsem poučen (a) o možnosti odkladu povinné školní docházky.

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

(jméno a příjmení):

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Přílohy:

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

Počet listů/příloh:

\_\_\_\_\_

Registrační číslo:

\_\_\_\_\_

Ve Sviadnově dne:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Podpis zákonného zástupce dítěte**