

# Základní škola Koloveč, okres Domažlice, příspěvková organizace

Sportovní 307  
345 43 Koloveč

Tel.: 379494364  
email: zs@kolovec.cz

## Žádost 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 mého dítěte k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Koloveč, okres Domažlice, příspěvková organizace od 1. 9. 2021**

### Dítě:

Jméno a příjmení : \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která bude účastníka řízení (dítěte) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

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

.....  
*Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.*

Počet příloh:

Ve Kolovči dne .....Podpis zákonného zástupce:.....