



Základní škola, Kaplice
Omlenická 436, 382 41 Kaplice

Žádost zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

od školního roku: 2021/2022 do ZŠ, jejíž činnost vykonává Základní škola Kaplice, Omlenická 436

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),

žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole Kaplice, Omlenická 436

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

V _____ dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Datum doručení: _____ Registrační číslo: _____ Počet příloh/listů: _____