

Základní škola a Mateřská škola Orlické Podhůří
Říčky 59, 562 01 Orlické Podhůří
tel. 739 455 233, e-mail: skola@orlickepodhuri.cz , IČO 70981523

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2024/2025
do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Orlické Podhůří

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 s názvem: **Základní škola a Mateřská škola Orlické Podhůří**

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, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

.....

.....

.....

V Orlickém Podhůří, dne 4. 4. 2024

Podpis zákonného zástupce:

Registrační číslo (vyplní škola):