|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Základní škola Opava, Englišova 82 - příspěvková organizace** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Telefon: +420 553 715 006 e-mail : [kancelar@zsenglisova.cz](mailto:kancelar@zsenglisova.cz) www.zsenglisova.cz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ  O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Registrační číslo: | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Místo trvalého pobytu: | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Telefon číslo: | | | | | | |  |  | | | | |  | emailová adresa: | | | | |  |  | | | | | | |  | datová schránka: | | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2007 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | **žádám o přijetí syna/dcery** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení dítěte: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | Datum narození: | | | | |  |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| Místo trvalého pobytu: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | **k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává**  **Základní škola Opava, Englišova 82 - příspěvková organizace** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | **od školního roku** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | **202 /202** | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb. v účinném znění).. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Počet příloh: | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | (např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V | | Opavě |  | dne | |  | | |  | | |  | | | | Podpis zákonného zástupce: | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |