**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**  **č. j.**

Registrační číslo žáka:

1. **Zákonný zástupce dítěte**

jméno a příjmení: ……………………………………………………….

datum narození: …………………………………………………………

místo trvalého pobytu: …………………………………………………..

adresa pro doručení rozhodnutí: …………………………………………

\*telefon: ………………………………………………………………….

\*e-mailová adresa: ……………………………………………………….

1. **Ředitel školy**

jméno a příjmení: *Petra Málková*

škola: *Základní škola a Mateřská škola ABA Cerhenice*

**Žádám o přijetí dítěte**

jméno a příjmení: ……………………………………………………………….

datum narození: ………………………………… rodné číslo …………………

místo trvalého pobytu: ………………………………………………………….

podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon) k povinné školní docházce do Základní školy ABA Cerhenice

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce výše uvedený, který se zavazuje k informovanosti druhého zákonného zástupce. Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. Byl jsem informován o tom, jak mohu pomoci svému dítěti v jeho dalším rozvoji do doby zahájení povinné školní docházky. Akceptuji ŠVP Základní školy ABA Cerhenice. Byl jsem informován o možnostech dle § 36 odst. 3 a § 38 zákona 500/2004 Sb., správní řád (nahlížení do spisu, možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí).*

V Cerhenicích dne: ……………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce dítěte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

K nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka/žákyni školy přikládám: Počet příloh:

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

Datum doručení:

\* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení