**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání**

od školního roku **………………/………………**

**do Základní školy a Praktické školy SVÍTÁNÍ, o.p.s.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Doručovací adresa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v Základní škole a Praktické škole SVÍTÁNÍ, o.p.s.:**

**Jméno a příjmení dítěte**:

Datum narození dítěte: ……………………………………………………… Věk: ……………………………………………………………….

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dítě mělo odklad školní docházky (*prosím,* *zaškrtněte správnou variantu*):

 ANO, o jeden rok ANO, o dva roky NE

Přílohou žádosti je:

* **Doporučení školského poradenského zařízení**, které bylo vydáno dne: ……………………………………………
* **vyjádření odborného lékaře**, které bylo vydáno dne:
* **vyjádření** **klinického psychologa**, které bylo vydáno dne:

Další informace, zejména o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (tyto informace nemají vliv na rozhodování ředitele školy o přijetí/nepřijetí dítěte):

Souhlasím se zpracováním a evidováním osobních a citlivých údajů dítěte/žáka ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlas je poskytnut pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V ………………………………………………. Dne…………………………………………………

Podpis zákonných zástupců:

*Vyplněnou a podepsanou žádost spolu s doporučením školského poradenského zařízení doručte do školy poštou (adresa je uvedena v záhlaví přihlášky) nebo osobně do schránky školy, případně do kanceláře školy po domluvě na tel. č. 733 715 045.*