**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:

datová schránka: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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**: …………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………**Datová schránka**:………………………………………………

**Doručovací adresa**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………. **Název a případně adresa mateřské školy, ze kt. dítě přicház**í**:** ……………………………………………………………………

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

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

 **ANO NE**

Dítě má ve škole (SVÍTÁNÍ) sourozence: **ANO NE**

Název a případně adresa spádových škol, do kterých by dítě mělo nastoupit k povinné školní docházce:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlas je poskytnut pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

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

Podpis zákonných zástupců: