**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělání**

Zákonný zástupce …….…………….…………………………..…………………………………………………….……

 Jméno a příjmení

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………….…………..……..……………

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

tel.číslo: ………………………….. e-mailová adresa………………………………………………….

**Žádám o přijetí mého dítěte** podle ustanovení §36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

k povinné školní docházce

**v Základní škole a mateřské škole Frýdek-Místek – Skalice 192, příspěvkové organizaci.**

Jméno a příjmení dítěte:

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

nar.: …………………… místo ………………… do 1. třídy od školního roku……….…………….

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………..……………………

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

*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.).

*Počet příloh: ……………………………*

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

Ve Frýdku-Místku - Skalici dne: …………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………….

*Přidělení registračního čísla: …………………. (vyplňuje škola)*

*Seznam registračních čísel přijatých žáků bude zveřejněn na webu školy a v písemné podobě na nástěnce školy nejméně po dobu 15 dnů.*