



# Základní škola Zdice, okres Beroun

se sídlem Komenského 72, 267 51 Zdice

[www.zszdice.cz](http://www.zszdice.cz)

1.st./Žižkova 589/email: [zs1.zdice@zszdice.cz](mailto:zs1.zdice@zszdice.cz), tel. 311685158

2.st./Komenského 72/email: [zs.zdice@zszdice.cz](mailto:zs.zdice@zszdice.cz), tel. 311686452

---

**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku \_\_\_\_\_**

do základní školy, jejíž činnost vykonává: **Základní škola Zdice, okr. Beroun**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa pro doručování pošty .....

matka tel.: ..... e-mailová adresa: .....

otec tel.: ..... e-mailová adresa: .....

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), žádám o přijetí k základnímu vzdělávání v **ZŠ Zdice, okr. Beroun**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa bydliště: .....

Rodné číslo: ..... Státní příslušnost: ..... Místo narození: .....

Adresa MŠ: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

*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 ..... dne ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Datum doručení: ..... Doporučení vydal: .....

Počet listů: ..... Počet příloh: .....

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