**ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**

**ředitelství Mateřské školy a Základní školy, Praha 9, Bártlova 83**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:…………….….………………………………………..…..

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

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

telefonní číslo: …………………..…⁕ e-mailová adresa:………..……………………………….⁕

datová schránka………………………………⁕ ⁕ nepovinný údaj

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

**žádám o přijetí k základnímu vzdělávání**

v Mateřské škole a Základní škole, Praha 9, Bártlova 83

Jméno a příjmení dítěte (uchazeč): …………………………………...........................................

datum narození …………………

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

od školního roku ………………………………..

od **1. 9. 2022 do 1. ročníku ZŠ zřízené podle §16 odst. 9 školského zákona**

jejíž činnost vykonává **Mateřská škola a Základní škola, Praha 9, Bártlova 83**

**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.).

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

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

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

Byl/a/ jsem seznámen/a s možností odložení začátku povinné školní docházky dítěte o jeden školní rok (§ 37 Školského zákona č. 561/2004 Sb.).

Potvrzuji rovněž převzetí INFORMACÍ K ŘÍZENÍ O PŘIJETÍ, jehož součástí je přidělení evidenčního čísla a doporučení, jak mohou do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.

Zároveň prohlašuji, že jednám ve vzájemné shodě s druhým zákonným zástupcem

a že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .......................................................................................................

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

**Evidenční číslo dítěte při zápisu: …………………………...**

**Žádost přijata dne: .........................................**

(vyplní škola)

**Vyplněné údaje byly ověřeny dle rodného listu a občanského průkazu.**

 Podpis učitele:………………………………………………….