**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

**Zákonný zástupce dítěte - žadatel:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Případně jiná adresa pro doručení:

Telefon:……………………………………………… e-mailová adresa:…………………………………………………………………

Datová schránka zákonného zástupce pro doručení vyrozumění (pokud ji má zákonný zástupce k dispozici):

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

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

**Základní škola Plasy, okres Plzeň-sever, Stará cesta 373, 331 01 Plasy**

Jméno a příjmení ředitelky školy: Mgr. Jana Průšová

**Žádost**

Podle ustanovení §36, odstavce 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 ZŠ Plasy, okres Plzeň-sever**

**ve školním roce 2024/2025**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Doplňující informace k žádosti (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):

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

Oba zákonní zástupci žádají o přijetí svého dítěte do ZŠ Plasy, okres Plzeň-sever ve shodě.

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

V ………………. dne ………………………..

 ………………………………………………………..

 podpis žadatele