



Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od školního roku 2025/2026

do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola Horní Město, okres Bruntál, příspěvková organizace.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování)	

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:

Jméno a příjmení dítěte	
Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování)	
Datum narození	

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 priznanými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.)

.....

.....

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – vyberte jednu ze čtyř možností, ostatní škrtněte

A) Zákonný zástupce podávající žádost se zavazuje informovat druhého zákonného zástupce o zahájení, průběhu a výsledcích správního řízení (povinnost rodičů jednat ve vzájemné shodě).

B) Zákonný zástupce podávající žádost nebude informovat druhého zákonného zástupce, ale bere na vědomí povinnost školy informovat druhého zákonného zástupce jako dalšího nepřímého účastníka řízení o zahájení, průběhu a výsledcích správního řízení.

(Rodič neakceptuje zákonnou povinnost jednat ve vzájemné shodě). Pro tyto účely uvádí kontaktní údaje druhého zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
Adresa pro doručování:	

C) Zákonný zástupce podávající žádost nemůže sám informovat druhého zákonného zástupce jménem, ani uvést jeho kontaktní údaje z důvodu:

D) Dítě má pouze jednoho zákonného zástupce.

V dne: Podpis zákonného zástupce:

Datum doručení: Registrační číslo:

Počet listů: Počet příloh:

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