



## **Základní škola a Mateřská škola Suchý Důl,**

**okres Náchod**

**Suchý Důl 24, 549 62 Suchý Důl**

### **Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání**

*od školního roku 2025/2026*

*Jméno a příjmení zákonných zástupců:*

.....

.....

*Místo trvalého pobytu  
(popřípadě jiná adresa pro doručování):*

.....

*telefonní číslo: .....*

*e-mailová adresa: .....*

*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 ZŠ a MŠ Suchý Důl, okres Náchod*

***Jméno a příjmení dítěte:***

.....

*Místo trvalého pobytu  
(popřípadě jiná adresa pro doručování):*

.....

*Datum a místo narození:*

*Rodné číslo:*

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

.....

*V* ..... *dne*.....

*Podpis zákonných zástupců:* .....