 **Základní škola Klatovy, Čapkova ul. 126**

##  Škola podporující zdraví

telefon: 376 313 353 e-mail: zscapkova@investtel.cz IČO: 70825912

|  |
| --- |
| **Registrační číslo** |

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání**

**od školního roku 2021/2022**

do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Klatovy, Čapkova ul. 126

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

Místo trvalého pobytu (popř. jiná adresa pro doručování): ……………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ………………………………………………e-mail.: …………………………………………….

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 Klatovy, Čapkova ul. 126

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: speciální vzdělávací potřeby, zdravotní způsobilost, zdravotní obtíže):

Datum: ………………………………… ……………………………………… podpis zákonného zástupce

Počet příloh: …………………………….