



Základní škola Karlovy Vary, Poštovní 19, příspěvková organizace

Poštovní 19, Karlovy Vary, 360 01
IČO: 709 33 758, IZO: 102 088 519, RedIZO: 600067432

Telefon: 353 226 408

Základní škola Karlovy Vary,
Poštovní 19, příspěvková organizace
Poštovní 19
360 01 Karlovy Vary

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává:

Základní škola Karlovy Vary, Poštovní 19, příspěvková organizace

ve školním roce 2021/2022 od 01. 09. 2021

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

	Matka	Otec
Jméno a příjmení:		
Místo trvalého pobytu: (pokud je odlišná od dítěte)		
Email:		
Mobilní telefon:		

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Přílohy:

- 1. Kopie rodného listu dítěte**
- 2. Kopie OP jednoho zák. zástupce**

Další informace:

Dále je vhodné doložit 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.

V Karlových Varech dne:
.....
podpis zákonného zástupce
(při osobní návštěvě)

Datum doručení:

Registrační číslo:

Počet listů:

Počet příloh:

Žádost přijal:

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