

**Základní škola**

**V. Kl. Klicpery 561**

**Nový Bydžov**

**495 490 345**

**skola@klicperka.cz**

**www.klicperka.cz**

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

*od školního roku 2024–2025 do Základní školy V. Kl. Klicpery 561, Nový Bydžov*

*Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………… datum nar. ……………………..*

*Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………………*

*Adresa pro doručování: ……………………………………………………………………………………………..*

*\*telefonní číslo: ……………………………………\*e-mailová adresa: …………………………….……………..*

*datová schránka: ……………………………………*

*(\* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení)*

*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 V. Kl. Klicpery, Nový Bydžov.*

*Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………*

*Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………………*

*Adresa pro doručování: ……………………………………………………………………………*

*Datum narození: ……………………………………………………………………………*

***Žádám o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání od 1. 9. 2024.***

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

*V****Novém Bydžově*** *dne ……………………. Podpis zákonného zástupce: ………………………………………….*

*Datum doručení:……………………………… Registrační číslo: ….…………………………………………………………*

*Počet listů: …………………………………. Počet příloh: …………………………………*

□ *doporučení školského poradenského zařízení*

□ *odborného lékaře nebo klinického psychologa*

□ *příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.*