



Základní škola a Mateřská škola Lukavec
Na Podskalí 282, 394 26 Lukavec, IČ: 70983780
tel.: 565 445 240, 702 002 468, e-mail: vladena.pixova@zslukavec.cz

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žádám o přijetí dítěte:

jméno a příjmení:

.....

datum narození:

.....

místo trvalého pobytu:

.....

informace o dosavadním vzdělávání dítěte:

.....

Pozn. Zákonný zástupce uvede:

- a) mateřskou školu, ve které se dítě vzdělává nebo je individuálně vzděláváno,
- b) základní školu, v jejíž přípravné třídě nebo přípravném stupni se dítě vzdělává,
- c) zahraniční školu na území ČR, ve které se dítě vzdělává a ve které ministerstvo povolilo plnění povinné školní docházky podle § 38a školského zákona, nebo
- d) údaj, že se na dítě nevztahuje povinné předškolní vzdělávání, pokud se dítě nevzdělává v žádné škole podle písmen a) až c).

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, **k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Lukavec, Na Podskalí 282, 394 26 Lukavec ve školním roce 2026/2027.**

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení:

.....

datum narození:

.....

místo trvalého pobytu:

.....



Základní škola a Mateřská škola Lukavec

Na Podskalí 282, 394 26 Lukavec, IČ: 70983780

tel.: 565 445 240, 702 002 468, e-mail: vladena.pixova@zslukavec.cz

adresa pro doručení rozhodnutí:

.....

telefon:

.....

e-mailová adresa:

.....

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce výše uvedený, který se zavazuje informovat druhého zákonného zástupce.

Akceptuji ŠVP ZŠ a MŠ Lukavec „Školní vzdělávací program pro základní vzdělávání“.

Byl jsem informován o možnostech dle § 36 odst. 3 a § 38 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, (nahlížení do spisu, možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí).

Registrační číslo:

V Lukavci dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

K nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka/žákyni školy příkládám (např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa, případně další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.):

Počet příloh:

Datum doručení: