



**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:

.....

podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní 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 2024/2025.**

### **Zákonný zástupce dítěte:**

jméno a příjmení:

.....

datum narození:

.....

místo trvalého pobytu:

.....

adresa pro doručení rozhodnutí:

.....

telefon:

.....

e-mailová adresa:

.....



**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

*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).*

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: