



Základní škola při Dětské psychiatrické nemocnici, Opařany 160

Mgr. Michal Kučera — ředitel školy

Tel.: 381 281 153

e-mail: zspridpn.oparany@dpns.cz

web: dpns.cz

Žádost zákonných zástupců o přijetí žáka k základnímu vzdělávání od školního roku 2022/2023 do Základní školy při DPN, Opařany 160

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

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

Telefonní číslo: _____

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:

Jméno a příjmení dítěte: _____

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

Datum narození dítěte: _____

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, nutnost brát léky; (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., ve znění pozdějších předpisů).

Počet listů:

Počet příloh:

Přílohy*):

Doporučení školského poradenského zařízení: ANO / NE

Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa: ANO / NE

Příp. další s ohledem na individuální případ — soudní rozhodnutí apod.: ANO / NE

*) nehodící se škrtněte

Byl (a) jsem poučen (a) o možnosti odkladu školní docházky.

Registrační číslo žáka: _____

V Opařanech dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____