



Základní škola
a Mateřská škola
generála Pattona
Dýšina

Mgr. Renata Šilhánková
ředitelka školy

tel. 774 989 735
email: silhankova@zsdysina.cz

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání

od školního roku 2026/2027 do základní školy,
jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola generála Pattona Dýšina, p. o.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Místo pobytu (popř. jiná adresa pro doručování)

.....

Telefonní číslo

E-mailová adresa

Podle ustanovení § 36, odstavce 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 Základní škola a Mateřská škola generála Pattona Dýšina, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Místo trvalého pobytu dítěte.....

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).

Doplňující informace k žádosti pro nespádové děti (starší sourozenec ve škole, docházka do MŠ Dýšina):

.....

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.)

.....

Volba základní školy byla projednána s druhým zákonným zástupcem dítěte a ten s touto volbou školy souhlasí.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Počet listů.....

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