



Základní škola a mateřská škola Skrbeň

příspěvková organizace
U Školy 122/1, 783 34 Skrbeň

IČO: 70986215

tel.: 585 967 820

email: zsskrben@volny.cz

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

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

Telefon: _____

E-mail: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola a mateřská škola Skrbeň, příspěvková organizace, U Školy 122/1, 783 34 Skrbeň.

Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění,

**žádám o přijetí k základnímu vzdělávání na Základní škole a mateřské škole Skrbeň,
příspěvková organizace
ve školním roce 2026/2027 od 1.9.2026**

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

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 priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

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

V dne

Podpis žadatele: _____