



**Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem,  
příspěvková organizace**

Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491, mob.737 047 030,  
reditelka@zsamlounovice.cz

**Žádost o přijetí k základnímu vzdělávání do 1. ročníku ve školním roce .....**

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 dítěte k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem, příspěvková organizace.

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce** dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem 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.).

.....  
.....

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.

Vyplní škola:

Upozornění pro rodiče: O přijetí žáka do 1. ročníku rozhoduje ředitel s ohledem na kapacitu školy a stanovená kritéria pro přijetí. Rodiče budou o případném nepřijetí svého dítěte informováni do jednoho měsíce od zápisu písemnou formou.



**Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem,  
příspěvková organizace**

Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491, mob.737 047 030,  
reditelka@zsamlounovice.cz

*Datum*                      *doručení:.....*                      *Registrační*                      *číslo:*                      *....*  
.....

Upozornění pro rodiče: O přijetí žáka do 1. ročníku rozhoduje ředitel s ohledem na kapacitu školy a stanovená kritéria pro přijetí. Rodiče budou o případném nepřijetí svého dítěte informováni do jednoho měsíce od zápisu písemnou formou.