



Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku \_\_\_\_\_  
do základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Kařez, příspěvková  
organizace, Kařez 185; 338 08

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu  
(popřípadě jiná adresa pro doručování): \_\_\_\_\_

telefonní číslo: \_\_\_\_\_ e-mailová adresa: \_\_\_\_\_

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 v základní škole  
Základní škola a Mateřská škola Kařez, příspěvková organizace, Kařez 185; 338 08

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu  
(popřípadě jiná adresa pro doručování): \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

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:

Datum doručení:  
Počet listů:

Registrační číslo:  
Počet příloh: