

## **Žádost zákonných zástupců o přestup žáka k povinné školní docházce**

**od .....** **do ročníku.....**

**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 (školní zákon), žádám o přijetí k základnímu vzdělávání

**v Základní škole Loštice, okres Šumperk, příspěvková organizace**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Místo trvalého pobytu** .....

**Datum narození:** .....

**Rodné číslo:** .....

*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.)*

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

*Povinnou školní docházku žák/yně dosud vykonával/a*

**Adresa předchozí školy:** .....

.....

V Lošticích dne .....

Podpisy zákonných zástupců: .....

**(podpis druhého zákonného zástupce lze nahradit čestným prohlášením)**

**Počet příloh: .....**  
*(např. zpráva odborného lékaře, příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.)*