



Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání pro školní rok 2024/25

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení matky:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):
.....

*Telefonní číslo:, *e-mailová adresa:

Jméno a příjmení otce:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):
.....

*Telefonní číslo:, *e-mailová adresa:

Podle ustanovení zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám ve školním roce 2024/2025 o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole a Mateřské škole Dolní Radechová, okres Náchod, Náchodská 85, 549 11 Dolní Radechová.**

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):
Registrační číslo při zápisu:

Zároveň potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

2. **Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Mgr. Eva Hrabová,

Základní škola a Mateřská škola Dolní Radechová, okres Náchod, Náchodská 85, 549 11 Dolní Radechová

V Dolní Radechové

dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

**nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení a zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem*

* Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti. MŠ a ZŠ Dolní Radechová je správce údajů a bude je zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat dle spisového a skartačního řádu po dobu 5 let.

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.):

Poučení

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že bylo zahájeno správní řízení ve výše uvedené věci (ve smyslu § 44, odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů). Dále jsem byl/a poučen/a o tom, že:

- dle §36 odst. 3 správního řádu musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí. Této možnosti můžete využít dne 9. 4. 2024 od 16,00 do 17,00 hodin v budově Základní školy a Mateřské školy, Dolní Radechová, okres Náchod, v ředitelně ZŠ u ředitelky školy Mgr. Evy Hrabové.

Po uplynutí tohoto termínu bude ve věci vydáno rozhodnutí, které Vám bude v souladu s §72 správního řádu řádně oznámeno.

- dle §36 odst. 4 správního řádu je účastník (zákonný zástupce) povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrná i podoba.
- dle §38 odst. 1 mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu.

jméno, příjmení zákonného zástupce (vypište hůlkovým písmem)

V Dolní Radechové dne _____

 podpis zákonného zástupce dítěte