Základní škola a Mateřská škola Králův Dvůr – Počaply, Tyršova 136, okres Beroun, příspěvková organizace,   
tel. : 313 109 911, e-mail: [info@e-dnes.cz](mailto:info@e-dnes.cz), IČO 47558156, zastoupená ředitelem školy **Ing. Evžen Krob**.

**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání** od školního roku 2022/2023   
do základní školy jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Králův Dvůr – Počaply,   
Tyršova 136, okres Beroun, příspěvková organizace *(Správní orgán, jemuž je žádost doručována)*

Příjmení, jméno **zákonného zástupce**: ………………………………………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Telefonický kontakt\*: ………………………………………………. \*e-mailová adresa: …………………………….………………………….  
\* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

Podle § 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 povinné školní docházce od školního roku 2022/2023 v základní škole** - Základní škola a Mateřská škola Králův Dvůr – Počaply, Tyršova 136, okres Beroun, příspěvková organizace.

Příjmení, jméno dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………………………………   
  
Datum narození: …………………………………………………………r.č…………………………………………………………………………………..   
  
Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………...   
*(účastník řízení)*

**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.).

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky dle § 37 odst. 2 školského zákona.

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. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

V …………………………………………… dne…………………. Podpis zákonného zástupce: …………………………………………..……..

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.