

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

od školního roku 2024/2025

do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola Brno, Palackého třída, příspěvková organizace se sídlem Palackého tř. 343/68, 612 00 Brno**, zastoupená ředitelkou školy Mgr. Lenkou Herzovou

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

***Telefonní číslo:** ***E-mailová adresa:**

Datová schránka: **Adresa datové schránky:**
ANO NE

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 mého syna/dcery
k základnímu vzdělávání ve výše uvedené základní škole.

Jméno a příjmení dítěte (uchazeče):

.....

Místo trvalého pobytu:

.....

Datum narození: **Rodné číslo:**

Dítě přichází k zápisu po odkladu povinné šk. docházky:
ANO NE

Informovaný souhlas

Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb a aby do třídy mohl vstupovat psycholog PPP (SPC).

Souhlasím s poskytováním písemných informací vypracovaných třídním učitelem, popř. pracovníkem školního poradenského pracoviště o průběhu vzdělávání mého dítěte pro účely kontrolního vyšetření v poradenském zařízení (PPP, SPC) nebo u odborných lékařů.

Souhlasím s možností orientačního testování na přítomnost návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Souhlas poskytnu na celé období školní docházky mého dítěte na tuto školu.

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

* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení
Registrační číslo žádosti (vyplní škola):