



Základní škola Františka Křižíka Bechyně

Libušina 164, Bechyně

Ing. Ivana Voborníková – ředitelka školy

Tel.: 725 812 788

e-mail: info@zslibusina.cz

web: www.zslibusina.cz

facebook: Základní škola Františka Křižíka Bechyně

Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2025/2026 do Základní školy Františka Křižíka Bechyně

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu (popř. jiná adresa pro doručování): _____

Telefonní číslo: _____

E-mail: _____

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

Jméno a příjmení dítěte: _____

Místo trvalého pobytu (popř. jiná adresa pro doručování): _____

Datum narození dítěte: _____

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, nutnost brát léky; (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.).

Počet listů: _____ Počet příloh: _____

Přílohy:

Doporučení školského poradenského zařízení: ANO NE^{*)}

Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa: ANO NE^{*)}

Příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod. ANO NE^{*)}

^{*)} nehodící se škrtněte

Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti odkladu školní docházky.

Registrační číslo žáka: _____

V Bechyni dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____