

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, DOLNÍ LÁNOV, OKRES TRUTNOV**  
**ŽÁDOST O PŘIJETÍ - ZŠ**

Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání do základní školy, jejíž činnost vykonává  
**Základní škola a mateřská škola, Dolní Lánov, okres Trutnov od školního roku 2021/2022.**

**Účastník řízení (dítě):**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození .....

Místo trvalého pobytu: .....

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě)  
v přijímacím řízení zastupovat:**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

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

Dítěti **JE x NENÍ**\*) diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné,  
zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování,  
souběžné postižení více vadami nebo autismus.

\*) hodící se zakroužkujte

Telefonní číslo\*\*) ..... e-mailová adresa\*\*).....

\*\*) **nepovinný údaj**, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním **pouze pro účel** zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení

V .....dne .....

(podpis zákonného zástupce)

---

Doklady, které je zákonný zástupce povinen předložit při zápisu:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)