



**Zákonný zástupce dítěte:**

**Jméno žadatele:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Místo trvalého pobytu:** \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_

**Korespondenční adresa:** \_\_\_\_\_

*(pokud se liší od místa trvalého pobytu)*

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

**Základní škola, Trutnov 2, Mládežnická 536**

### **Žádost o přijetí**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o přijetí k základnímu vzdělávání na Základní škole, Trutnov 2, Mládežnická 536 ve školním roce 2018/2019.**

**Jméno dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Místo pobytu:** \_\_\_\_\_

Dávám svůj souhlas Základní škole, Trutnov 2, Mládežnická 536 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

**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 priznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.):

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce dítěte

.....  
(údaje školy)

Základní škola, Trutnov 2, Mládežnická 536

Datum doručení:

Registrační číslo:

Počet listů: 1

Počet listů příloh:

**Základní škola, Trutnov 2, Mládežnická 536**

**Adresa:** Mládežnická 536, 541 02 Trutnov 4 • **Telefon:** 499 859 951 • **Fax:** 499 859 991 • **IČ:** 64 20 11 47 • **DIČ:** CZ 64 20 11 47  
**E-mail:** mladeznicka@zsmltu.cz • **Internetové stránky:** www.zsmltu.cz