Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

*od školního roku 2025/2026*

*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:****……………..……….*

*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:

**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 poskytuji 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):