



**Základní škola a Mateřská škola, Smidary, okres Hradec Králové**  
se sídlem J. A. Komenského 326, 503 53 Smidary, IČ: 70988897, tel.  
495 496 226,  
e-mail: [kancelar@zssmidary.cz](mailto:kancelar@zssmidary.cz), [vedeni@zssmidary.cz](mailto:vedeni@zssmidary.cz), web:  
[www.zssmidary.cz](http://www.zssmidary.cz)

---

**Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání**  
od školního roku 2023/2024

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Místo trvalého pobytu: .....

telefonní číslo: .....

e-mailová adresa: .....

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

Jméno a příjmení dítěte: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Datum narození: .....

*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.

---

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

.....

Identifikátor datové schránky pro doručování písemností:.....

V ..... dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

doporučení školského poradenského zařízení  ano  ne  
odborného lékaře nebo klinického psychologa  ano  ne  
příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.  ano  ne

(Vyplní škola: Datum doručení:.....)

Registrační číslo:.....)