



Žádost zákonných zástupců o přijetí k základnímu vzdělávání od školního roku 2026/2027

do základní školy, jejíž činnost vykonává
Základní škola a Mateřská škola Střelice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Jiná adresa pro doručování: _____

Telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

dle 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: _____

Datum narození: _____

Další informace:

(např. údaje o potřebách dítěte, které by mohly mít zásadní vliv na jeho vzdělávání, zdravotní způsobilost a zdravotní obtíže, doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa, příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.)

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Počet listů: _____ Počet příloh: _____

Datum doručení: _____ Registrační číslo/kód přihlášky: _____