

# Základní škola a Mateřská škola Loučany, příspěvková organizace

Loučany 723, 783 44 Náměšť na Hané  
tel. 585952170, e-mail: [zs@skola-loucany.cz](mailto:zs@skola-loucany.cz), [www.skola-loucany.cz](http://www.skola-loucany.cz)

---

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ OD ŠKOLNÍHO ROKU 2024/2025 do ZŠ a MŠ Loučany, Loučany 723, Náměšť na Hané, 783 44

### ŽADATEL

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování): \_\_\_\_\_

---

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ ID datové schránky \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 36, odstavce 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 v ZŠ a MŠ Loučany, Loučany 723, Náměšť na Hané**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování): \_\_\_\_\_

---

MŠ, kterou dítě navštěvovalo: \_\_\_\_\_

*Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce*

*jméno a příjmení:* \_\_\_\_\_

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

---

---

---

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

*Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Loučany, příspěvkové organizaci, k tomu, aby v rámci přijímacího řízení 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění.*

*Byl(a) jsem poučen(a) o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.*

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

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

**Vyplňuje škola:**

Datum doručení: \_\_\_\_\_ Číslo jednací: \_\_\_\_\_

Registrační číslo: \_\_\_\_\_ Počet příloh: \_\_\_\_\_