**Odborné učiliště a Základní škola Holešov**

Nádražní 525/1, 769 01 Holešov, tel. 573 396 213, 573 396 507, e-mail:  [[info@ouholesov.cz](mailto:info@ouholesov.cz)](mailto:zsphol@seznam.cz), www.ouholesov.cz

OU a ZŠ Holešov

Ing. Zdeněk Peška

ředitel školy

Nádražní 525/1

**769 01 HOLEŠOV**

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ V ZÁKLADNÍ ŠKOLE**

Přihlašuji   k zápisu k povinné školní docházce v základní škole.

**Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání v základní škole, jejíž činnost vykonává Odborné učiliště a Základní škola Holešov.**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo narození:

Trvale bytem:

Adresa pro doručování:

Odklad PŠD:

Škola, kde se dítě zúčastnilo zápisu:

Zákonný zástupce žadatele:

Vztah k dítěti:

Trvala bytem:

Adresa pro doručování:

**tel.:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu:

V Holešově dne:  Podpis zákonného zástupce:

Datum doručení:  Registrační číslo:

Počet listů:  Počet příloh:

Zákonný zástupce dokládá Doporučující posouzení školského poradenského zařízení ke vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole.

Zapsal/a/: