

# **Žádost o přijetí žáka k základnímu vzdělávání do vzdělávacího programu základního vzdělávání pro žáky se speciálními vzdělávacími potřebami**

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím žáka k základnímu vzdělávání do vzdělávacího programu základního vzdělávání pro žáky se speciálními vzdělávacími potřebami bude vyřizovat:

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

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

.....

Telefon: ..... email:.....

2. Ředitel školy, jméno a příjmení: **Mgr. Hana Horská**

Škola: **Základní škola a Mateřská škola, Chomutov, 17. listopadu 4728, příspěvková organizace**

**Žádám o přijetí k základnímu vzdělávání mého dítěte do**

- a) **vzdělávacího programu – ŠVP ZV „Rovnost v rozdílnosti“, vzdělávání žáků s LMP ve škole zřízené dle § 16, odst. 9, školského zákona**
- b) **vzdělávacího programu – ŠVP ZV žáků v základní škole speciální „Rovnost v rozdílnosti“, díl I. vzdělávání žáků se středně těžkým mentálním postižením**
- c) **vzdělávacího programu – ŠVP ZV žáků v základní škole speciální „Rovnost v rozdílnosti“, díl II. vzdělávání žáků s těžkým mentálním postižením a souběžným postižením více vadami**

**do Základní školy a Mateřské školy, Chomutov, 17. listopadu 4728 od .....**

3. **Žadatel, účastník řízení, jméno, příjmení dítěte: .....**

**Datum narození: .....RČ: .....Místo: .....**

**Bydliště: .....**

**Zápis proběhl na škole: .....**

V Chomutově dne:.....

.....  
podpis zákonného zástupce