

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY DLE § 37 ZÁKONA 561/2004 SB.

Registrační číslo:

Otisk podacího razítka:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - ÚČASTNÍK ŘÍZENÍ

Níže uvedený zákonný zástupce čestně prohlašuje, že jedná ve vzájemné shodě a se souhlasem druhého z rodičů (zákonných zástupců) ve smyslu ustanovení §876 zákona 89/2012 Sb., občanský zákoník - tzv. rodičovská odpovědnost.

Jméno a příjmení zákonného zástupce			
Datum narození:		Telefonní číslo:	
Místo trvalého pobytu:			
Adresa pro doručování písemností:			
Email:			

ŘEDITELKA ŠKOLY

Jméno a příjmení: Mgr. Šárka Holečková
Škola: Základní škola a Mateřská škola Stehelčeves, okres Kladno
Řánkova 87
273 42 Stehelčeves

ŽÁDOST

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok od začátku školního roku _____
pro své dítě:

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

Povinné přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (např. PPP Kladno)
2. Doporučení odborného lékaře (např. pediatra) nebo klinického psychologa

Dne:

_____ podpis zákonného zástupce