

Ředitelství Základní školy a mateřské školy Šitbořice, příspěvkové organizace

Věc: ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Na základě odborného vyšetření - doporučení příslušného školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20..../20..... pro naše dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Bydliště zákonného zástupce je shodné s výše uvedeným bydlištěm dítěte.

Příloha:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře (popř. klinického psychologa)

V Šitbořicích dne:

.....
podpis zákonného zástupce

Informace pro rodiče budoucího prvňáčka

Upozorňujeme rodiče, kteří zvažují pro své dítě **odklad povinné školní docházky**, že termínem pro předložení žádosti o odklad s doporučujícím stanoviskem školského poradenského zařízení či odborného lékaře je **31. květen v daném roce**.

Podle §37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a vyšším odborném vzdělávání (školský zákon) a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, doložím svou žádost doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

1.Zákonný zástupce dítěte (otec / matka):

jméno a příjmení

datum narození

místo trvalého pobytu

kontakt, tel.

Vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. O správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení správního řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

2.Ředitelka školy: Mgr. Monika Ondroušková

Základní škola a mateřská škola Šitbořice, příspěvková organizace, Nikolčická 531, 691 76 Šitbořice

.....
podpis zákonného zástupce dítěte