



Č.j.:

KOMU:

Mgr. Lada Králová
ZŠ Bohutín, okres Příbram
Bohutín 37
262 41

Tel.: 318 676 217, mobil: 739 039 560
e-mail: zsbohutin@zsbohutin.cz, http://www.zsbohutin.cz

Ž á d o s t o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok

podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Žádáme o odklad školní docházky

pro /jméno a příjmení dítěte/: datum narození:

trvalé bydliště:

Zápis dítěte byl proveden v ZŠ Bohutín, okres Příbram, Bohutín 37.

Dítě navštěvuje mateřskou školu **ANO NE** Kde:

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů:

Přílohy:

1. doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. doporučení odborného lékaře.

Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude - budou dále jednat

(zákonný zástupce).....

Uveďte čitelně jeho jméno a adresu s PSČ, kam má být rozhodnutí zasláno:.....

.....**Tel:**.....**e-mail:**.....

Poučení:

1. Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku předejte v co nejkratší době (nejdéle do konce května) tuto žádost společně s doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa ředitelství školy, kde byl proveden zápis.
2. Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle ředitel školy rodičům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost.

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o odklad povinné školní docházky byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas a podepisují tuto žádost.

V Bohutíně, dne:
.....
podpis zákonného zástupce dítěte *)

V Bohutíně, dne:
.....
podpis zákonného zástupce dítěte *)

*) Žádost podepisují zákonní zástupci při předání žádosti ve škole nebo jejich podpis je úředně ověřený.



KOMU:

Mgr. Lada Králová
ZŠ Bohutín, okres Příbram
Bohutín 37
262 41

Tel.: 318 676 217, mobil: 739 039 560
e-mail: zsbohutin@zsbohutin.cz, <http://www.zsbohutin.cz>

Evidence:

Doporučení k žádosti

o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok

pro /jméno a příjmení dítěte/: datum narození:

trvalé bydliště:

Doporučení:

příslušné školské poradenské zařízení:

razítko a podpis

odborný lékař:

razítko a podpis