

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Místo trvalého pobytu zákonného zástupce:	
Adresa pro doručování **):	

**) vyplňuje se pouze, pokud není totožné s adresou bydliště

Žádám o odklad povinné školní docházky o 1 rok dítěte _____,

narozeného dne _____, trvale pobýtem _____

zapsaného na Základní škole a Mateřské škole Meziboří, p.o. se sídlem J.A. Komenského 340, Meziboří 435 13.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Zákonný zástupce podávající žádost prohlašuje, že jedná v souladu s § 892 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění. Zároveň svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen s průběhem správního řízení, postavením účastníků správního řízení a lhůtami, v nichž mohou účastníci uplatnit svá práva.

V případě, že pedagogicko-psychologická poradna a odborný dětský lékař (nebo klinický psycholog) DOPORUČÍ odklad povinné školní docházky a předloží-li zákonný zástupce škole tato doporučení společně s žádostí o odklad v průběhu měsíce dubna, NENÍ v tom případě nutné, aby se dítě v daném školním roce k zápisu osobně dostavilo. Na základě těchto vyjádření vydá ředitelství školy rozhodnutí.

.....
Datum

.....
Podpis rodiče/ zákonného zástupce

.....
spisová značka

(*) nehodící se škrtněte