

Mgr. Miroslav Ferkl, ředitel školy

Základní škola, Dolní Měcholupy, příspěvková organizace
Kutnohorská 36/58
109 00 Praha 10 Dolní Měcholupy

Č.j.:

Ž á d o s t o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok 2022/2023

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: místo narození:

Zápis dítěte byl proveden na ZŠ Kutnohorská, Kutnohorská 36.

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 PSC, kam má být rozhodnutí zasláno:

.....

Poučení:

1. Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku předejte v co nejkratší době (nejdéle do konce května 2022) 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 Praze, dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte *)

V Praze, dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte *)

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

Mgr. Miroslav Ferkl, ředitel školy

Základní škola, Dolní Měcholupy, příspěvková organizace
Kutnohorská 36/58
109 00 Praha 10 Dolní Měcholupy

Evidence:

Doporučení k žádosti

o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok 2022/2023

pro /jméno a příjmení dítěte/: datum narození:

trvalé bydliště: místo narození:.....

Doporučení:

příslušné školské poradenské zařízení:

razítko a podpis

odborného lékaře:

razítko a podpis