



Základní škola s rozšířenou výukou jazyků a Mateřská škola Litvínov,
Podkrušnohorská 1589, okres Most
se sídlem: Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Účastníci řízení: (vyplní pro účely správního řízení)

1. nezletilé dítě:

Jméno dítěte:			
Datum narození:		Státní občanství:	
Místo narození:			
Adresa trvalého pobytu:		PSC	

2. zákonní zástupci:

OTEC:	Jméno, příjmení (titul):		
	Adresa trvalého pobytu:	PSC	
MATKA:	Jméno, příjmení (titul):		
	Adresa trvalého pobytu:	PSC	

(příp.jiný zákonný zástupce: příjmení a jméno, příp.titul
trvale bytem:PSC:)

žádají tímto Základní školu s rozšířenou výukou jazyků a Mateřskou školu Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) o **odklad povinné školní docházky nezletilého dítěte:**

jméno dítěte _____ datum narození _____

Preferovaný zákonný zástupce pro komunikaci pro účely správního řízení (nepovinný údaj)

rodiče se dohodli
OTEC - MATKA



Základní škola s rozšířenou výukou jazyků a Mateřská škola Litvínov,
Podkrušnohorská 1589, okres Most
se sídlem: Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov

Adresa pro doručování písemností (není-li
shodná s místem trvalého pobytu):

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), dokládám ke své žádosti doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Škola doporučuje zákonnému zástupci dítěte s odkladem začátku školní docházky vzdělávání dítěte v přípravné třídě základní školy nebo v posledním ročníku mateřské školy.

Dítě navštěvuje MŠ (adresa)

V případě otevření přípravné třídy v Základní škole s rozšířenou výukou jazyků a Mateřskou školu Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most preferuji pro své dítě v době odložení školní docházky návštěvu

MŠ – přípravné třídy ZŠ (nehodící se škrtněte).

V Litvínově dne

podpis zákonného zástupce:

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa

.....
(údaje školy)

Základní škola s rozšířenou výukou jazyků a Mateřská škola
Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most

Datum doručení dubna 2018

Číslo jednací ZŠMŠ 5/2018/ZŠ/Z/ ____ -

Počet listů

Počet příloh/listů příloh