

Žádost o odklad povinné školní docházky

Účastníci řízení: (vyplní pro účely správního řízení)

1. nezletilé dítě:

| | | | |
|-------------------------|--|---------------------|--|
| Jméno dítěte: | | | |
| Datum narození: | | státní občanství | |
| Adresa trvalého pobytu: | | | |

2. zákonní zástupci:

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

(příp. jiný zákonný zástupce: příjmení a jméno

trvalé bydliště:)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <p>žádají tímto Sportovní soukromou základní školu s.r.o. Litvínov, Podkrušnohorská 1677, 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:</p> | |
| jméno dítěte _____ datum narození _____ | |
| Preferovaný zákonný zástupce pro komunikaci pro účely správního řízení (nepovinný údaj) | rodiče se dohodli OTEC - MATKA |
| Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu): | |

(Údaje školy – vyplňuje škola)

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost s posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestup do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

V Litvínově dne: ____ . 4. 2021

Podpis zákonného zástupce:

| |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| Podací razítko |
| Sportovní soukromá základní škola s.r.o. Podkrušnohorská 1677, Litvínov, 436 01 |
| DOŠLO: |
| číslo jednací: 30/SSZS-Z-2021/ |

Číslo jednací:

Přílohy:

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