

Přijato dne pod č. j.:

VZOR VYPLNĚNÍ ŽÁDOSTI
ŽÁDOST
O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
V ZÁKLADNÍ ŠKOLE BRATŘÍ ČAPKŮ ÚPICE, KOMENSKÉHO 151, ÚPICE

Jméno a příjmení **dítěte**: **Anna Nováková**

Datum narození: **31.3. 2014**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že náležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: **Josef Novák**

Adresa trvalého pobytu: **542 32 Úpice, Průmyslová 25**

telefon: **987 654 321**

Ředitel školy:

Mgr. Martin Zakouřil

ZŠ Bratří Čapků, Komenského 151, 542 32 Úpice

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2020–2021 z důvodu
např. školní nezralosti, vady výslovnosti, časté nemocnosti, tělesného oslabení,
sociální nezralosti apod.

Pro odklad školní docházky jsou dle novely školského zákona (§ 37, odst.1) nezbytná
současně obě tato potvrzení

Doporučení školského poradenského zařízení (PPP)

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce

(Vyplňuje základní škola, prosím nevyplňujte.)

Základní škola Bratří Čapků Úpice, Komenského 151, Úpice

Rozhodnutí odesláno dne: č. j.:

Správní řízení ukončeno dne:

Podpis a razítko (ředitel ZŠ)