



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DRAHANOVICE

PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

DRAHANOVICE 44, 783 44 DRAHANOVICE, tel.: 585 949 267, 778 968 083; ID: 8gtmc26

e-mail: schafferova@skoladrahanovice.cz; www.skoladrahanovice.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Jméno a příjmení **dítěte**: _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Jméno a příjmení **otce**: _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Jméno a příjmení **matky**: _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádáme o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2022/2023.**

Odůvodnění žádosti:

Přílohy:

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

Prohlášení:

Prohlašuji, že v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., (správní řád) ve znění pozdějších předpisů, § 36, odst. 3, jsem měl(a) možnost seznámit se s obsahem spisu a podklady a měl(a) jsem možnost se k nim vyjádřit ještě před vydáním Rozhodnutí ředitele ZŠ a MŠ Drahanovice, příspěvkové organizace o odkladu povinné školní docházky a VYUŽÍVÁM – NEVYUŽÍVÁM možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí.

Potvrzuji, že jsem byl(a) prokazatelně informován(a), jak můžu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji. Byl(a) jsem seznámen(a) s materiálem s názvem „Desatero pro rodiče dětí předškolního věku“ a bylo mi doporučeno využít i dalšího doporučení pro zákonného zástupce „Jak můžete pomoci svým dětem“.

Byl(a) jsem také prokazatelně informován(a) v souladu s § 37, odst. 4 zákona 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů o povinnosti předškolního vzdělávání mého dítěte a možných způsobech jejího plnění.

Souhlasím s vedením osobních údajů žáka pro potřeby školy ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DRAHANOVICE

PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

DRAHANOVICE 44, 783 44 DRAHANOVICE, tel.: 585 949 267, 778 968 083; ID: 8gtmc26

e-mail: schafferova@skoladrahanovice.cz; www.skoladrahanovice.cz

Prohlašuji, že

1) jsem jediným zákonným zástupcem dítěte – PŘÍLOHA: _____

2) druhým zákonným zástupcem dítěte je:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

1. tento je o této záležitosti o odklad informován a souhlasí

2. tento není o této žádosti informován

V Drahanovicích dne:

Podpis zákonného zástupce:

V Drahanovicích dne:

Podpis zákonného zástupce: