

Základní škola Babice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace
Babice 377, 687 03, tel. 572585065, e-mail. zsbabice@zsbabice.cz

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY ve školním roce 2023/2024

Tímto žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2023/2024 podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) pro níže uvedené dítě:

Registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo a země narození:

Adresa pro doručování písemností:
(Pokud se liší od místa trvalého bydliště)

Státní občanství: Kód zdravotní pojišťovny:

1. Zákonný zástupce: (1. rodič, nejbližší kontaktní osoba)

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště, PSČ:

Adresa pro doručování písemností:
(Pokud se liší od místa trvalého bydliště)

*e-mail: * telefon: *ID datové schránky:

*Nepovinný údaj. Usnadňuje škole pružné správní řízení.

2. Zákonný zástupce: (2. rodič)

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště, PSČ:

Adresa pro doručování písemností:
(Pokud se liší od místa trvalého bydliště)

*e-mail: * telefon: *ID datové schránky:

*Nepovinný údaj. Uspodňuje škole pružné správní řízení.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

.....
Příjmení, jméno (hůlkovým písmem)

Přílohy:

- Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC).
- Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V dne

podpis zákonného zástupce