



Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel / zákonný zástupce dítěte*:

jméno a příjmení _____

datum narození _____

trvale bytem _____

tel. kontakt _____ e-mail _____

Žádám tímto o odklad začátku povinné školní docházky pro své dítě:

jméno a příjmení přihlašovaného dítěte

rodné číslo

v Základní škole a Mateřské škole Ryžoviště, okres Bruntál,

o jeden rok. Dítě nastoupí do 1. ročníku ve školním roce _____

Současně

- žádám**

dle zákona č. 500/2004 Správního řádu § 64, odst. 2, o přerušení správního řízení ve věci žádosti o odklad povinné školní docházky do doby vydání doporučujícího stanoviska Pedagogicko psychologické poradny a doporučujícího stanoviska odborného lékaře (pediatra).

- přikládám**

(dle § 37 odst. 1 školského zákona, ve znění účinném od 1. 1. 2017 a podle § 36 odst. 4, školského zákona)

1) doporučující posouzení školského poradenského zařízení

_____ (název zařízení),

vystavené dne _____

2) doporučující posouzení odborného lékaře (klinického psychologa)

_____ (jméno lékaře),

vystavené dne _____

podpis žadatele _____

v Ryžovišti, dne _____

*Zastupuje-li dítě jiná osoba než jeho zákonný zástupce, doloží své oprávnění dítě zastupovat

** nehodící se škrtněte

Škola zpracovává a eviduje osobní a citlivé údaje žáka ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.