



PROINTEPO – SŠ, ZŠ a MŠ s.r.o.

Hrubínova 1458/1

500 02 Hradec Králové

Datum přijetí žádosti: _____

Spis – číslo jednací: _____

Registrační číslo: _____

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce žáka (žadatel):

Jméno a příjmení: _____

Trvalé bydliště: _____

Doručovací adresa: _____

e-mail: _____ telefon: _____

ID datové schránky _____

Vážená paní ředitelko,

v souladu s § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, a na základě doporučení školského poradenského zařízení,

Vás žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok mého syna/dcery

_____, narozen(a) _____,

bytem _____.

Pro školní rok: _____

Odůvodnění žádosti: _____

Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Zákonní zástupci prohlašují, že údaje, které uvedli v žádosti, jsou pravdivé.

K žádosti je přiloženo písemné doporučení školského poradenského zařízení

_____ ze dne _____

a doporučení ošetřujícího lékaře pro děti a dorost nebo klinického psychologa

_____ ze dne _____.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce