

Zákonný zástupce dítěte(ten, jemuž má být doručeno rozhodnutí):

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:
- telefon: e-mail:

Druhý zákonný zástupce dítěte)*:

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:
- telefon: e-mail:

Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Radek Cvach
- škola: Základní škola a Mateřská škola Borek

A) ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE OD ŠK.R. 20.../20...)**

Žádám o přijetí dítěte, dat. nar.,
Jméno a příjmení

trvalé bydliště dítěte

k povinné školní docházce v Základní škole a Mateřské škole Borek od
Datum nástupu

V dne
Podpis zákonného zástupce

B) ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY **)

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte,
Jméno a příjmení

dat. nar., pro šk.r. 20.../20... .

Důvodem žádosti je :

1. Pravděpodobná školní nezralost **)
2. Jiný důvod **): ...
3.

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC)
2. Doporučení odborného lékaře, event. pediatra

V dne
Podpis zákonného zástupce

*) Druhého zák. zástupce uveďte v případě, že chcete zaslat rozhodnutí i na další adresu (např. v případě rozvedených rodičů)

**) Nehodící se škrtněte