Základní škola Čelákovice, Kostelní 457, příspěvková organizace
Kostelní 457
250 88 Čelákovice

Registrační číslo: ……..

Žádost o odklad povinné školní docházky

***Jméno a příjmení dítěte*: ……...**

Datum narození: …… *Místo narození*: ……

Rodné číslo: …….. *Státní příslušnost*: ……

Místo trvalého pobytu: ……

Spádovost: *ANO* *NE*

Mateřská škola: ……...

***Zákonný zástupce (jméno a příjmení)*: …….**

Mobil: …… *Email*: ……...

Adresa pro korespondenci:

…….....
(pokud je jiná než trvalé bydliště dítěte)

Ředitel školy: Ing. Jiří Kyliánek
Základní škola Čelákovice, Kostelní 457, 250 88, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok ……. Pokud bude nutno řízení přerušit do té doby, než získám potřebná doporučující vyjádření, a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu §72 zákona č.500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

Přílohy:

- doporučení příslušného poradenského zařízení (pedagogicko – psychologické poradny)
- doporučení lékaře specialisty

V Čelákovicích dne …….

Podpis zákonného zástupce .....