

Žádost o odklad povinné školní docházky
Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Ruská 2059, okres Most

Účastník řízení (údaje o dítěti)

Jméno	Příjmení
Datum narození	
Trvalé bydliště (včetně PSČ)	

Vedlejší účastníci řízení (zákonní zástupci)

Jméno a příjmení	Jméno a příjmení
Datum narození	Datum narození
Trvalé bydliště (včetně PSČ)	Trvalé bydliště (včetně PSČ)
Nepovinný údaj: e – mail / telefonní číslo	Nepovinný údaj: e – mail / telefonní číslo
Datová schránka	Datová schránka
Adresy pro doručování písemností a telefonní kontakt pro případ potřeby doplnění údajů ve správním řízení	

Správní orgán

Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Ruská 2059, okres Most
--

Žádám o odklad povinné školní docházky
do Základní školy a Mateřské školy Litvínov, Ruská 2059, okres Most, od 1. 9. 2020
pro dítě
z důvodu.....

Nepovinný údaj

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení, a to včetně možnosti odvolání:
--

Přílohy

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

V Litvínově dne Podpis zákonných zástupců:

Žádost převzal/a: Dne: