



Žádost o odklad povinné školní docházky

Registrační číslo

Podle ustanovení §37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

*Jméno a příjmení dítěte.....

*Datum narození

*Místo trvalého pobytu

*Korespondenční adresa

Zákonný zástupce dítěte:

*Jméno a příjmení zákonného zástupce

Telefon

Datová schránka

E-mail

žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok.

Důvod žádosti o odklad PŠD

.....

Svou žádost doložím

- posouzením příslušného školského poradenského zařízení
- odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Pokud nebudou doloženy povinné přílohy do 30 dnů od podání žádosti, bude správní řízení přerušeno do doby dodání těchto příloh – nejpozději do 30. 6. 2020. Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

Prohlášení o vzájemné shodě

Zákonný zástupce podávající žádost za své dítě prohlašuje, že volba žádosti a školy byla projednána s druhým zákonným zástupcem, který s volbou školy souhlasí a záležitosti spojené s odkladem PŠD bude vyřizovat zákonný zástupce

.....

Zákonný zástupce potvrzuje pravdivost poskytnutých údajů.

*povinný údaj

Zákonný zástupce souhlasí se zpracováním a evidováním dat ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. Byl poučen, že nepovinné údaje může kdykoliv odvolat.

V Plzni dne

.....
.....
podpisy zákonných zástupců

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP)
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa