

Titl: PaedDr. Věra Kozohorská
ředitelka Základní školy Lužiny
Praha 5, Trávníčkova 1743

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky pro mého syna/dceru
pro školní rok: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Narozen/a: _____

Bydliště: _____

Žadatel – zákonný zástupce:

Jméno a příjmení (vztah): _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresu pro doručení písemností: _____

Druh a číslo dokladu totožnosti: _____

tel.: _____

Žadatel byl poučen o právu nahlížet a činit výpisky ze spisu a o lhůtách a právu odvolat se proti rozhodnutí. Současně byl poučen o možnosti vyjádřit se k podkladům rozhodnutí před převzetím rozhodnutí v případě, že jeho žádosti nebude vyhověno v plném rozsahu (§ 38 a § 36 zákona 500/2004 Sb. v platném znění).

V Praze dne:

podpis zákonného zástupce

Další náležitosti:

Rozsudek soudu o svěřeni dítěte do péče zákonného zástupce: ANO NE

Jiné údaje: