Základní škola Písnická v Praze 12, Písnická 760/11, Praha 4 – Kamýk



Fakultní základní škola při Pedagogické fakultě Univerzity Karlovy

IČ: 613 882 54, Tel.: 241 470 306, zspisnicka@zspisnicka.cz, www.zspisnicka.cz

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Základní škole Písnická v Praze 12**

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

Jméno dítěte …………………………………………......datum narození………………….......

Místo trvalého pobytu: …………………………………………….............................................

**1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:**

* Jméno a příjmení: .............................................................................................................
* Datum narození:................................................................................................................
* Místo trvalého pobytu: .....................................................................................................
* Adresa pro doručování: …………………………………....................PSČ…………….

**2. Ředitel školy:**

* Jméno a příjmení: Mgr. Eva Čulíková
* Škola: Základní škola Písnická v Praze 12

**Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Pokud bude nutno přerušit řízení do doby, než získám potřebné doporučující vyjádření příslušného školského poradenského zařízení a doporučující vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa, a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informace o ukončení přerušení řízení ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění*.*

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že touto mou žádostí je ve smyslu § 44, odst. 1 zák. č. 500/2004 Sb., Správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen: „správní řád“) zahájeno správní řízení v předmětné věci. Dále jsem byl/a poučen/a o tom, že jakožto účastník řízení mám zejména tato práva a povinnosti - dle § 33 správního řádu mám v řízení právo zvolit si zmocněnce. Zmocnění se prokazuje plnou mocí, kterou lze udělit buď písemně či ústně do protokolu. - dle § 36, odst. 2 správního řádu mám právo v řízení vyjádřit své stanovisko. Pokud o to požádáte, správní orgán Vám poskytne informace o řízení, nestanoví - li zákon jinak - dle § 36, odst. 3 správního řádu, nestanoví - li zákon jinak, musí být účastníkům řízení před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí, to se netýká žadatele, pokud se jeho žádosti v plném rozsahu vyhovuje, a účastníka, který se práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí vzdal **Možnost nahlédnutí a vyjádření k podkladům ve spisu je Vám umožněna dne 27. dubna 2021 od 8:00 do 10:00** - dle § 36, odst. 4 správního řádu účastník nebo jeho zástupce je povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti, což je doklad, který je veřejnou listinou, v němž je uvedeno jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu a z něhož je patrna i podoba (např. občanský průkaz) - dle § 38 správního řádu mají účastníci a jejich zástupci právo nahlížet do spisu, a to i v případě, že je rozhodnutí ve věci již v právní moci, s tímto právem je spojeno právo činit si ze spisu výpisy a právo na to, aby správní orgán pořídil kopie spisu nebo jeho části.

V Praze dne …………………… ...............…………………….............….

podpis zákonných zástupců dítěte

**Zápisní lístek**

**1. Žadatel - zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení:....................................................................Jméno:……………………………Titul:........

Trvalé bydliště:....................................................................................................................................

Jiné bydliště:....................................................................................................................................

Telefon:…………………….......... ……………….Datová schránka:..............................................

E – mailová adresa ..............................................................................................................................

**2. Další zákonný zástupce:**

Příjmení:....................................................................Jméno:……………………………Titul:........

\*Trvalé bydliště:...................................................................................................................................

\*Jiné bydliště:...................................................................................................................................

Telefon:…………………….......... ……………….Datová schránka:..............................................

E – mailová adresa ..............................................................................................................................

**3. Osobní údaje dítěte:**

Příjmení..........................................................................Jméno..........................................................Rodné číslo.............................................. Datum narození..............................................................

Místo narození......................................... Okres..............................................................................

Státní občanství....................................... Zdravotní pojišťovna......................................................

\*Trvalé bydliště..................................................................................................................................

\*Jiné bydliště....................................................................................................................................

Zdravotní stav....................................................................................................................................

**Po odkladu ANO/NE**

Docházka do školky: ..........................................................................................................................

(název MŠ, adresa)

*\*vyplňujte pouze pokud není shodné s  bydlištěm zákonného zástupce -žadatele*

*\*\* nehodící se škrtněte*

**Vyplňují pouze cizinci:**

Povolení k pobytu \*\*TRVALÉ – PŘECHODNÉ........................................................................

datum platnosti povolení od - do

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaše poznámky: ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*.........................................................................*

podpis zákonných zástupců