

**Základní škola a mateřská škola Švábenice, okres Vyškov,
příspěvková organizace**

Švábenice 330, 683 23 Ivanovice na Hané, IČO: 709 88 749, tel./fax: 517365629

Žádost o odklad povinné školní docházky/

Заява про відстрочку обов'язкової шкільної освіти

Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини

Jméno a příjmení/ Ім'я та прізвище:.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання

.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj)/ Контактний телефон (необов'язкові дані):

.....

E-mail (nepovinný údaj)/ E-mail (необов'язкові дані):

.....

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

.....

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok/

Я прошу відкласти обов'язкове шкільне навчання на один навчальний рік

Jméno a příjmení dítěte/ Прошу зарахувати дитину:

.....

Datum narození dítěte/ Дата народження

дитини.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

.....

na školní rok 2024/2025/ на 2024/2025 навчальний рік

ředitel základní školy, jejíž činnost vykonává/ директор початкової школи, діяльність якого здійснюється

Základní škola a mateřská škola Švábenice, okres Vyškov, příspěvková organizace

V/ м. (назва населеного пункту).....dne/ дата

.....

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини

Informace pro žadatele: / Інформація для заявників:

Žádost je třeba podat v době zápisu.

Povinnou přílohou žádosti o odklad povinné školní docházky jsou doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Заява повинна бути подана під час запису.

Обов'язковим додатком до заяви про відстрочення обов'язкової освіти є рекомендаційна оцінка відповідного шкільного консультативного закладу та рекомендаційний висновок лікаря-спеціаліста або клінічного психолога.