



**Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková
organizace**

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZCE

do Základní školy a mateřské školy Chanovice, příspěvkové organizace,
Chanovice1, 341 01 Horažďovice

Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce s nástupem od 1. 9. 2021

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu dítěte:
Adresa pro doručování pokud se liší od místa trvalého pobytu dítěte:
Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce: Adresa – pokud se liší od adresy dítěte: Telefon: Mail:
Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce: Adresa – pokud se liší od adresy dítěte: Telefon: Mail:
Doplňující údaje:

V Chanovicích dne .

.....

podpis zákonného zástupce

.....

podpis zákonného zástupce

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY



Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková organizace

Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková organizace
Chanovice1
341 01 Horažďovice

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok, to je na školní rok 2022/23

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu dítěte:
Adresa pro doručování pokud se liší od místa trvalého pobytu dítěte:
Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce: Adresa – pokud se liší od adresy dítěte: Telefon: Mail:
Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce: Adresa – pokud se liší od adresy dítěte: Telefon: Mail:
Doplňující údaje: Povinné přílohy dle zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon) v platném znění: <ol style="list-style-type: none">vyjádření odborného lékařeposouzení školského poradenského zařízení

.....
Místo a datum:

.....
podpis zákonných zástupců: