

Základní škola, Praha 10
Mgr. Božena Rezková
ředitelka školy
Veronské nám. 20/391
109 00 Praha 10

Žádost o opakování ročníku

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:.....

Trvalé bydliště

místo.....ulice, č.p.PSČ.....

Adresa pro doručování

místo.....ulice, č.p.PSČ.....

Telefon, e-mail.....

Podle ustanovení § 52, odst. 6 Zákona č.561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

ž á d á m o o p a k o v á n í..... r o č n í k u p r o s v é d ě t ě

jméno dítětřída

datum narození dítěte

z t ě c h t o z d r a v o t n í c h d ů v o d ů:

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 plném rozsahu nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

Datum:
podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy: Vyjádření odborného lékaře

Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti (§ 36 odst. 4 správního řádu).