

Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou, příspěvková organizace
Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63
tel. 318677113, e-mail: skola@zskamyknv.cz

Žádost

o povolení prodloužení povinné školní docházky žákovi se zdravotním postižením – do 26 let věku žáka

Podle § 55 odst. 2, § 16 odst.8 věty druhé a § 48 zákona 561/2004 (Školský zákon) žádám o povolení prodloužení povinné školní docházky pro syna/dceru s zdravotním postižením

jméno

narozen(a)

z důvodu

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Místo bydliště zákonného zástupce

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Rozhodnutí ředitelky školy

Podle § 55 odst. 2, § 16 odst.8 věty druhé a § 48 zákona 561/2004 (Školský zákon), se

souhlasem zřizovatele bude/nebude žákovi/žákyni

umožněno pokračování ve školní docházce ve

šk.roce.....

Kamýk nad Vltavou dne

Ing. Alena Suchopárová
ředitelka školy

Rozhodnutí zřizovatele