

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 20 let věku žáka

Podle § 55 odst. 2 a § 16 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 zákona 561/2004 (Školský zákon) bude/nebude žákovi/žákyni
umožněno pokračování ve školní docházce ve
šk.roce.....

Kamýk nad Vltavou dne

Ing. Alena Suchopárová
ředitelka školy