

# Základní škola T.G.Masaryka

Pražská ul.č.168, Pyšely, PSČ 251 67,okr. Benešov, tel.: 323 647 215, E-mail: zspysely@zspysely.cz;  
www.zspysely.cz; IČ:43750699

## Žádost o předčasný nástup povinné školní docházky

Pro školní rok: .....

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

Matka:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: \*) .....

Telefon: ..... email: .....

Otec:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: \*) .....

Telefon: ..... email: .....

\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 36 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

### **žádám o předčasný nástup povinné školní docházky**

**mého dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

§ 36 odst. 3 školského zákona:

(3) Dítě, které dosáhne šestého roku věku v době od září do konce června příslušného školního roku, může být přijato k plnění povinné školní docházky již v tomto školním roce, je-li přiměřeně tělesně i duševně vyspělé a požádá-li o to jeho zákonný zástupce. Podmínkou přijetí dítěte narozeného v období od září do konce prosince k plnění povinné školní docházky podle věty druhé je také doporučení vyjádření školského poradenského zařízení, podmínkou přijetí dítěte narozeného od ledna do konce června doporučení vyjádření školského poradenského zařízení a odborného lékaře, která k žádosti přiloží zákonný zástupce.

Přílohy:

- |   |                          |     |                          |    |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|----|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | <input type="checkbox"/> | ano | <input type="checkbox"/> | ne |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | <input type="checkbox"/> | ano | <input type="checkbox"/> | ne |

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte (matka)

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte (otec)