



*Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381, tel: 724 116 046, 725 710 648*

**ŽÁDOST zákonných zástupců o povolení pokračování v základním vzdělávání po splnění
povinné školní docházky (dle § 55 odst. 1 školského zákona)**
(informační text + formulář)

Č. j.: _____

Spisový znak: _____

Skartační znak / skartační lhůta: _____

Informace k podání žádosti (prosíme přečtěte)

Ředitelka školy může žákovi, který po splnění povinné školní docházky nezískal základní vzdělání, na základě žádosti zákonného zástupce a po posouzení uvedených důvodů a dosavadních výsledků vzdělávání povolit pokračování v základním vzdělávání (dle § 55 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon).

Jak žádost podat:

- osobně v kanceláři školy (sekretariát), nebo
- poštou, nebo
- datovou schránkou školy.

Doporučení: Žádost podejte co nejdříve (ideálně před zahájením školního roku), aby bylo možné včas zajistit organizaci vzdělávání.

Podpisy zákonných zástupců:

Žádost podepisuje zákonný zástupce / zákonní zástupci podle výkonu rodičovské odpovědnosti. Pokud žádost podává pouze jeden zákonný zástupce, uveďte do odůvodnění stručně, proč podpis druhého zákonného zástupce není připojen (např. dlouhodobá nedostupnost, omezení rodičovské odpovědnosti apod.).

Zpracování osobních údajů (stručně):

Správcem osobních údajů je Základní škola a Mateřská škola Nový Knín. Údaje jsou zpracovávány za účelem vyřízení této žádosti a vedení související evidence/spisu. Požadujeme pouze údaje nezbytné pro identifikaci žáka a zákonných zástupců a pro komunikaci se školou.

FORMULÁŘ ŽÁDOSTI

Adresát:

Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
náměstí Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381
k rukám ředitelky školy Mgr. Hany Matušíkové

1) Zákonní zástupci

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu / doručovací adresa: _____

Kontakt (telefon / e-mail): _____



*Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381, tel: 724 116 046, 725 710 648*

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu / doručovací adresa: _____

Kontakt (telefon / e-mail): _____

2) Žák / žákyně

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Současný ročník: _____ Třída: _____

3) Žádost

Žádáme, aby ředitelka školy podle § 55 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, povolila výše uvedenému žákovi / výše uvedené žákyni **pokračování v základním vzdělávání po splnění povinné školní docházky**, a to za účelem získání základního vzdělání.

Žádáme o povolení pokračování v základním vzdělávání ve školním roce **20___/20___** v ročníku: _____ (obvykle 9.).

Žák/žákyně po splnění povinné školní docházky nezískal(a) základní vzdělání a nedokončil(a) příslušný ročník.

Odůvodnění (stručně):

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce 1: _____

Podpis zákonného zástupce 2: _____

Vyplní škola (evidence)

Datum doručení žádosti škole: _____

Registrační číslo / č. j. (pokud evidujete): _____

Vyjádření třídního učitele / třídní učitelky (podklad pro ředitelku)

Jméno: _____

Doporučení: ☐ ano ☐ ne

Stručné zhodnocení dosavadních výsledků vzdělávání žáka/žákyně:

Datum: _____ Podpis: _____