



25. základní škola Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace

# PŘEDČASNÝ NÁSTUP POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

## pro školní rok 2024/2025

(podle § 36, školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)



### Žádám o přijetí dítěte:

_____		_____
Příjmení a jméno dítěte		Datum narození
_____	_____	_____
Místo trvalého pobytu	Ulice, číslo orientační	PSČ
_____		
Adresa MŠ, kterou navštěvuje		

### k předčasnému nástupu povinné školní docházky ve školním roce 2024/2025 na 25. základní škole Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace

### Zákonný zástupce dítěte:

_____		
Příjmení a jméno zákonného zástupce		
_____	_____	_____
Místo trvalého pobytu	Ulice, číslo orientační	PSČ
_____	_____	_____
Telefon	E-mail	
_____		
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého bydliště)		

### Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Mgr. Eliška Syřínková, ředitelka 25. základní školy Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace

### **Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s předčasným nástupem povinné školní docházky bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.**

- a) Žádost doložíme doporučením příslušného poradenského zařízení (nepřnošestileté děti narozené od září do konce prosince).  
b) Žádost doložíme doporučením příslušného poradenského zařízení a odborného lékaře (nepřnošestileté děti narozené od ledna do konce června následujícího kalendářního roku).

V Plzni dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Podpis zákonných zástupců dítěte

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :

Schvaluji/neschvaluji:

\_\_\_\_\_ Mgr. Eliška Syřínková, ředitelka školy