

Oznámení zákonného zástupce o plnění povinné školní docházky žáka v zahraničí, v zahraniční škole na území České republiky nebo v evropské škole (dle § 38 školského zákona)

1. Zákonný zástupce žáka/žákyně:

- jméno a příjmení: _____
- datum narození: _____
- místo trvalého pobytu/bydliště*): _____
- telefon _____ email: _____ datová schránka: _____

Zákonný zástupce žáka/žákyně:

- jméno a příjmení: _____
- datum narození: _____
- místo trvalého pobytu/bydliště*): _____
- telefon _____ email: _____ datová schránka: _____

2. Škola:

Základní škola T.G. Masaryka Lysá nad Labem, Litol – Palackého 160, okres Nymburk

Oznámení zákonného zástupce o plnění povinné školní docházky žáka v zahraničí, v zahraniční škole na území České republiky nebo v evropské škole (dle § 38 školského zákona)

Oznamujeme, že náš syn/dcera*) _____, nar. _____, bude plnit povinnou školní docházku podle § 38 zákona 561/2004 Sb., školského zákona.

A) Způsob plnění povinné školní docházky:

(1)

- a) ve škole mimo území České republiky*),
- b) ve škole zřízené při diplomatické misi nebo konzulárním úřadu České republiky*),
- c) v zahraniční škole uskutečňující na území České republiky vzdělávání podle zahraničního vzdělávacího programu, zřízené na území České republiky cizím státem, právnickou osobou se sídlem mimo území České republiky nebo cizím státním občanem, která není zapsána v rejstříku škol a školských zařízení a z důvodu uplatnění obsahu zahraničního vzdělávacího programu ani o zápis do rejstříku škol a školských zařízení nežádá, v níž ministerstvo povolilo plnění povinné školní docházky v příslušném školním roce*), nebo
- d) v evropské škole působící na základě Úmluvy o statutu Evropských škol*)

(2)

Pokud žák nemůže v zahraničí plnit povinnou školní docházku způsobem uvedeným v odstavci (1) písm. a), b) nebo d), plní povinnou školní docházku formou individuální výuky*).

*) nehodící se škrtněte

Základní škola T.G. Masaryka Lysá nad Labem, Litol – Palackého 160, okres Nymburk
Palackého 160
289 22 Lysá nad Labem
IČ: 70991278 tel.724 892 967

reditel@zslitol.cz

B) Předpokládaná doba plnění povinné školní docházky způsobem uvedeným v bodě A):

C) Adresa místa pobytu žáka: _____

D) Adresa příslušné školy uvedené v odstavci (1) bodu A): _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____