



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte: _____

(jméno, příjmení, adresa trv. bydliště zákonného zástupce)

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o odklad povinné školní docházky jméno dítěte _____,
datum narození _____,
adres trv. bydliště _____.

Zákonní zástupci/zástupce dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce jméno a příjmení:

_____ tel. _____ .

V _____ dne _____

.....
podpis zákonného zástupce

K žádosti přikládám následující přílohy:

- a) doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
 - b) vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa
- (Žádost s přílohami odevzdejte nejpozději do 30. 5. v kanceláři školy)