



Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Telefon:

.....

Žádost

Žádám o odklad povinné školní docházky pro své dítě

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

.....

Žádám o odklad povinné školní docházky svého syna / své dcery z důvodu:

.....

.....

.....

Podle § 37 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), v platném znění, dokládám tuto žádost:

- posouzením příslušného školského poradenského zařízení,
- doporučením odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V Příšovicích dne

Podpis zákonného zástupce:

.....