

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽÁKA

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení.....

Adresa

Telefon/email

Žádost o odklad školní docházky

Dítě nar. dne

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha:

Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
Vyjádření odborného (dětského) lékaře