



Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka

Zákonný zástupce

Jméno

Adresa trvalého pobytu.....

Telefon

Žádost o odklad školní docházky

Dítě nar. dne

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

.....

.....

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

V dne.....

.....

podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko- psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře