

Žádost o odklad školní docházky

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Žádám o odklad školní docházky uvedeného dítěte z důvodu:

.....
.....
.....

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

V dne

.....
podpis zák. zástupce

Přílohy:

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