

Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

telefonní číslo:

e-mailová adresa:

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2017/2018 pro dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

Datum narození: *Rodné číslo:*

V

Dne

Podpis zákonného zástupce:

Datum doručení:

Počet listů:

Přílohy: 1. doporučení školského poradenského zařízení

2. doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa