

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Vztah k dítěti:

Adresa trvalého pobytu, pokud není shodná s adresou dítěte:

.....
.....

Doručovací adresa, pokud není shodná s trvalým pobytem:

.....
.....

podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon),

Žádám o odklad školní docházky pro syna / dceru

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

Místo narození: okr.

.....

Adresa trvalého pobytu:

.....
.....

Doručovací adresa, pokud není shodná s trvalým pobytem:

.....
.....

Spádová základní škola:

.....

Důvodem žádosti je

.....
.....

Ve dne.....
.....

Podpis zákonného zástupce:

Datum doručení na školu:

Počet listů:

Počet příloh:

.....
Vyplněnou žádost, doloženou doporučením dětského lékaře nebo klinického psychologa a Pedagogicko-psychologické poradny, dodají zákonní zástupci ředitelce školy ke správnému řízení o odkladu školní docházky. Toto vše je nutné dodat **nejpozději do konce dubna**. Po ukončení řízení zák. zástupci obdrží rozhodnutí o odkladu.