

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte,
narozeneho....., místem trvalého pobytu,
o jeden rok podle § 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 odborného lékaře.**

1. Zákonný zástupce dítěte – žadatel:

Jméno a příjmení :.....
Datum narození :
Místo trvalého pobytu :
Datová schránka:

2. Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Petra Rybáčková
Škola: Sportovní základní škola a mateřská škola Človíček, s.r.o.

Příloha:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

V dne

Podpis zákonného zástupce: