

ŽÁDOST

o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Žadatel (jméno a příjmení):

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Ředitel/ka školy:

Škola:

Podle ustanovení §37 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky své**
dcery - **syna** **pro školní rok**-..... **z důvodu doporučení PPP a odborného lékaře.**

Přílohy:

- 1) Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- 2) Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Přílepech dne:

.....
podpis zákonných zástupců dítěte