

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení žadatele:
(zákonného zástupce žáka/žákyně)

Datum narození:

Telefonní kontakt:

E-mailový kontakt:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručení písemností:
(pokud se liší od trvalého bydliště)

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

žádám o odklad povinné školní docházky svého syna / dcery:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Datum:

Podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte):

Povinné přílohy:

- Doporučující posouzení školského poradenského zařízení
- Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa