



Žádost zákonných zástupců o odklad školní docházky

Jméno a příjmení zákonného zástupce : _____

Trvalé bydliště: _____

Doručovací adresa (je-li jiná než trvalé bydliště):

telefon _____ e-mail _____

Podle 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 dítěte:

Jméno a příjmení _____ datum narození _____

rodné číslo _____

trvalé bydliště: _____

Svoji žádost odůvodňuji takto:

Přílohy:

1. doporučující posouzení pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálně pedagogického centra
2. doporučující posouzení lékaře nebo klinického psychologa

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____