

V dne.....

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení :.....

Datum narození :.....

Místo trvalého pobytu :.....

Adresa pro doručování písemností:.....

Telefon :.....

2. Ředitel školy

Jméno a příjmení : Mgr. Irena Dušáková

Škola : ZŠ Dr. M. Tyrše, Hrdějovice, Školní 108, Hrdějovice

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním,
středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o odklad povinné
školní docházky pro mé

dítě..... nar.....

místo trvalého pobytu.....

z těchto důvodů:.....

.....

Přílohy žádosti:

- Doporučující posouzení pedagogicko-psychologické poradny nebo jiného školského poradenského zařízení
- Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

.....

Podpis zákonného zástupce

