



Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště):

Žádám dle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) o

ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště):

ve školním roce

Podpis zákonného zástupce:

V dne

Příloha č. 1.: Vyjádření školského poradenského zařízení (PPP, SPC)

Příloha č. 2.: Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa