ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽÁKA

Zákonný zástupce

Jméno …….

Adresa…….

Telefon …….

## Žádost o odklad školní docházky

Dítě ……. nar. dne ……

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

| |
|---|
| |

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

V …….. dne……

…….
Podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře