



Základní škola Valdice

Žádost o odklad povinné školní docházky zákonní zástupci žáka

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která bude účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefonní spojení: _____

E-mailové spojení: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

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

V _____ dne

zákonný zástupce

Přílohy:

(a) Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny

(b) Vyjádření odborného lékaře