

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte

pro školní rok/..... z důvodu

.....

Datum narození dítěte, místo trvalého pobytu

.....

1. Zákonný zástupce dítěte

• Jméno a příjmení:

• Místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy

• Jméno a příjmení: Mgr. Jiří Kyjovský

• Škola: Základní škola Rousínov, okres Vyškov, Habrovanská 312/3, 683 01 Rousínov, ČR

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

Přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Rousínově, dne:

Podpis zákonného zástupce:.....