

Žádost o odklad školní docházky

Základní škola Protivín, se sídlem 398 11 Protivín, Komenského 238

Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka

Zákonný zástupce

Jméno

Adresa trvalého pobytu.....

Telefon

Žádost o odklad školní docházky

Dítě

nar. dne

Adresa 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), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V dne.....

.....
podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře