

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Telefon (mobil):

Email:

Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Markéta Jedličková
Škola: Základní škola Moravany, okres Brno – venkov,
příspěvková organizace, Školní 36/10, 664 48 Moravany

Podle ustanovení §37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte:

Pro školní rok 20... /20...

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy žádosti:

- doporučující posouzení školského poradenského zařízení,
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.