

Žádost o odklad povinné školní docházky

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

žádám o odklad povinné školní docházky svého dítěte
ve školním roce 2017/2018.

Dítě: **Registrační číslo: ZŠ** _____

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____ PSČ _____

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvovalo: _____

Otec:

Příjmení a jméno: _____ Datum narození: _____

E-mail: _____ Telefonní kontakt: _____

Trvalý pobyt: _____

Matka:

Příjmení a jméno: _____ Datum narození: _____

E-mail: _____ Telefonní kontakt: _____

Trvalý pobyt: _____

Preferovaný zákonný zástupce pro komunikaci se školou (po vzájemné dohodě rodičů):

- otec
 matka

Adresa pro doručování písemností
(pokud se liší od trvalého bydliště preferovaného ZZ)

Přílohy: (křížkem v políčku označte tu přílohu, kterou přikládáte)

- doporučující potvrzení školského poradenského pracoviště
 doporučující potvrzení odborného lékaře
 doporučující potvrzení klinického psychologa
 jiné:

V Dolních Břežanech dne _____

podpisy zákonných zástupců