

Základní škola a Mateřská škola Horní Počaply
277 03 Horní Počaply 225

Tel./fax/:315 692 302 reditel@zshornipocaply.cz 70997314
www.zshornipocaply.cz

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