

Žádost o odklad školní docházky

Zákonný zástupce:

Správní orgán:

ZŠ speciální DČCE Merklín

Jméno:.....

Datum narození.....

Adresa

Telefon

Dítě (jméno)

Datum narození.....Místo narození:.....

Rodné číslo.....

Bytem.....

Předchozí školské zařízení-adresa/IZO:.....

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 nebo psychologa.

V dne.....

.....
Podpis žadatele

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny nebo SPC
2. Vyjádření odborného lékaře nebo psychologa