



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování: *)

Telefon:..... e-mail:

*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

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

žádám o odklad povinné školní docházky

mého dítěte:

jméno a příjmení:

datum narození:

místo trvalého pobytu:

§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

Přílohy:

- | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1. doporučení příslušného školského poradenského zařízení | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| 2. doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |

V, dne

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření ředitelky školy:

Povoluji Nepovoluji

V Syrovicích, dne

Podpis ředitelky školy