



Žádost o odklad školní docházky

.....
jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
místo trvalého pobytu

.....
adresa pro doručení písemností (je-li adresa odlišná od místa trvalého pobytu):

.....
telefon

žádám o odklad školní docházky dítěte

.....
jméno a příjmení dítěte

.....
datum narození

.....
místo trvalého pobytu

z důvodů

.....
.....
podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, doložím svou žádost doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a dále posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa.

v Brně dne

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy: Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.