

Žádost o odklad školní docházky žáka

ve školním roce _____

Zákonný zástupce

Jméno

Adresa trvalého pobytu

Telefon

Dítě

Datum nar.

Adresa trvalého pobytu

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V Lovčicích dne.....

.....
podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře (klinického psychologa)