



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádáme o odklad školní docházky pro

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zápis byl proveden na Svazkové základní škole LOŠBATES

Dítě navštěvuje mateřskou školu ANO x NE, kde:

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů:

.....

Přílohy:

1. doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. doporučení odborného lékaře

Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude – budou dále jednat zákonný zástupce:

Uveďte čitelně jeho jméno a adresu s PSČ, kam má být rozhodnutí zasláno:

.....

Telefonní kontakt a emailová adresa na zákonného zástupce:

Poučení:

Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle ředitel školy rodičům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost. Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o odklad povinné školní docházky byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas a podepisují tuto žádost.

V, dne:

.....

podpis zákonného zástupce dítěte