

Žádost o odklad

Základní škole a Mateřská škole, Lánov, okres Trutnov

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení ANO/NE
- vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa ANO/NE