

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Dítě:

Jméno a příjmení:	
Datum a místo narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna:	

Dle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o odklad povinné školní docházky u výše uvedeného dítěte pro školní rok 2024/2025

z důvodu:.....

.....

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:			
Datum narození:		e-mail:	
Místo trvalého pobytu:		telefon:	

Jméno a příjmení:			
Datum narození:		e-mail:	
Místo trvalého pobytu:		telefon:	

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno, příjmení):

.....

V Blatnici dne

Podpis zákonného zástupce

Přílohy:

- ☐ Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC)
- ☐ Doporučení odborného (dětského) lékaře nebo klinického psychologa