

Základní škola a Mateřská škola Třemešná

Třemešná 341, 793 82 Třemešná



Žádost o odklad povinné školní docházky

Základní škola: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování _____

(liší-li se od výše uvedené)

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození dítěte _____

Místo trvalého pobytu dítěte _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy žádosti:

- *doporučující posouzení školského poradenského zařízení,*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.*