

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka:

Adresa pro doručování písemností:

.....

Telefonický kontakt:

Základní škola

Pod Zahrádkami 120

66501 Rosice

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok,
pro, nar.,
bytemz důvodu

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení *
2. Doporučení odborného lékaře **

V Rosicích dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

* Školským poradenským zařízením jsou pedagogicko-psychologická poradna a speciálně pedagogické centrum.

** Může být i registrující lékař pro děti a dorost.

Podle § 37 zákona 561/2004 Sb. odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden rok, pokud je žádost doložena doporučením školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.