VELKÁ BÍTEŠ

Žádost o odklad povinné školní docházky

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

Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno: _____

Trvalé bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

(*slouží pouze pro vedení školy pro doplnění informací a nejasností uvedených na žádosti)

Korespondenční adresa**: _____

(**uvádějte, pokud se liší od trvalého bydliště)

Žádám o odklad povinné školní docházky

Dítě (žadatel):

Příjmení a jméno: _____

Trvalé bydliště: _____

Datum narození: _____

V/ve _____ dne _____

_____

Podpis zákonného zástupce

Součástí této žádosti jsou přílohy:

- ☐ Příloha – Posouzení školského poradenského pracoviště (PPP nebo SPC)
- ☐ Příloha pro děti narozené 1. 4. 2020 a později:
  Posouzení lékaře – pediatra nebo klinického psychologa
- ☐ Příloha pro děti narozené do 31. 3. 2020 včetně:
  Posouzení lékaře – specialisty nebo klinického psychologa