Základní škola a mateřská škola
plukovníka Bedřicha Krátkorukého, Hořátev

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Telefonický kontakt: _____ Datová schránka:_____

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Lucie Žáková

Škola: Základní škola a mateřská škola plukovníka Bedřicha Krátkorukého, Hořátev

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

pro školní rok _____, pro svého syna/dceru:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ RČ: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Důvod odkladu: _____

Přílohy:

Doporučující stanovisko školského poradenského pracoviště a doporučující stanovisko klinického psychologa nebo odborného lékaře.

Čestně prohlašuji, že jednám v souladu s rozhodnutím druhého rodiče.

V _____ dne _____

_____

podpis zákonného zástupce dítěte