

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

### Zákonný zástupce:

Trvalé bydliště: .....PSČ: .....

Aktuálně platné bydliště: .....PSČ:.....

Telefon: ....., email: .....

Dítě ....., nar. dne .....r.č. :.....

Trvalé bydliště: .....PSČ: .....

Aktuálně platné bydliště: .....PSČ: .....

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, § 37, doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře do 31. 5. letošního roku.

V Lelekovicích dne ..... 201...

.....  
Podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře