

Žádost o odklad povinné školní docházky žáka

Zákonný zástupce

Jméno _____

Adresa trvalého pobytu _____

Telefon _____

Dítě _____

Datum nar. _____

Adresa trvalého pobytu _____

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V Rohatci dne.....

.....
podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko - psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře (klinického psychologa)