

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

Žádost o odklad školní docházky

Adresát:

Mgr. Aleš Kozubík
Základní škola a Mateřská škola Újezd, okres Zlín, p. o.
Újezd 252
763 25 Újezd u Val. Klobouk

Pro své dítě:

narozené dne:

žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

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

Datum:

.....
podpisy zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře