

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte _____

pro školní rok 2018/2019 z důvodu _____

Datum narození dítěte _____

Místo trvalého pobytu _____

1. Zákonný zástupce dítěte

- Jméno a příjmení: _____
- Místo trvalého pobytu: _____

2. Ředitel školy

- Jméno a příjmení: Mgr. Jiří Kyjovský
- Škola: Základní škola Rousínov, okres Vyškov, Habrovanská 312/3, 683 01 Rousínov

Podle § 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 odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Datum:

Podpis zákonného zástupce: