



Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce/žadatel

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefonní číslo: _____ E-mail: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola a Mateřská škola Kojetice, příspěvková organizace
Moravcova 26
250 72 Kojetice

Žádost

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o odklad povinné školní docházky svého syna/dcery.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

školní rok _____ / _____

Odůvodnění žádosti: _____

Přílohy

1. Doporučující stanovisko školského poradenského zařízení: ANO / NE

2. Doporučující stanovisko odborného lékaře nebo klinického psychologa: ANO / NE

(ANO – vyplňte pouze v případě, pokud máte příslušné doporučení již při zápisu.)

* Uvedené doporučení lze k žádosti doložit i dodatečně – po absolvování příslušného vyšetření.

V Kojeticích dne _____

Podpis žadatele: _____