

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Telefon: Datová schránka:

Místo trvalého pobytu:
(popřípadě jiná vhodná
adresa pro doručování).....

2. Škola: Základní škola Sušice, Lerchova ul. 1112, okres Klatovy

Ředitel školy: Mgr. Čestmír Kříž

Žádost o odklad povinné školní docházky

Podle ustanovení §37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky pro:**

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

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.

V Sušici dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

1. doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení ze dne:
2. doporučující posouzení odborného lékaře ze dne:

Spisová značka: Z