

Základní škola a Mateřská škola Chodovice, okres Jičín
Chodovice 2
508 01 Hořice
IČO 750 151 11

k rukám ředitelky školy Mgr. Lucie Nimsové

VYPLNÍ ŠKOLA:

Přijato dne.....

Číslo jednací:

Spisová zn.

Počet listů: počet příloh.....

Žádost o odklad školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení

Datum narození.....

Místo trvalého pobytu

Telefon E-mail

Datová schránka

Dítě:

Jméno:

nar. dne:

místo trvalého pobytu:.....

místo skutečného pobytu (je-li odlišné od adresy trvalého bydliště):

.....

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok z důvodu:

.....

.....

.....

Podle § 36 odst. 4 a § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění dále doložím doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.