

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte 1:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: *) _____

Datum narození: _____ Telefon: _____ E-mail: _____

Zákonný zástupce dítěte 2:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: *) _____

Datum narození: _____ Telefon: _____ E-mail: _____

*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

žádáme o odklad povinné školní docházky našeho dítěte

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ano – ne
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano – ne

V _____ dne _____

_____ podpisů zákonných zástupců dítěte

Vyjádření ředitele/ky základní školy:

Povolují / **Nepovolují** odklad povinné školní docházky.

Ve Vraném nad Vltavou, dne _____

_____ podpis ředitelky školy