

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

Rodné číslo:.....

Trvalý pobyt:.....

Zákonný zástupce dítěte:

jméno:

adresa:.....

PSČ:..... telefon: e-mail:.....

datová schránka:.....

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Žádám o odklad povinné školní docházky syna/dcery z důvodu:

K žádosti přikládáme:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení nebo SPC
- doporučující posouzení praktického lékaře nebo klinického psychologa (pro děti nar. nejdříve 1. dubna 2020, dle zákona č. 561/2024 Sb., ve znění účinném do srpna 2025)
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa (pro děti nar. nejpozději 30. března 2020, dle zákona č. 561/2024 Sb., ve znění účinném do srpna 2025)

Souhlasíme se zpracováním osobních údajů.

V Loukově dne.....

Podpis:.....