

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel:

Jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Žádost

Základní škole a Mateřská škole Horní Libchava, okres Česká Lípa, příspěvková organizace.
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**

jméno dítěte _____ datum narození _____

z důvodu: _____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

V Horní Libchavě dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

Přílohy:

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře
nebo klinického psychologa*

.....
(údaje školy)