

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Podle ustanovení § 37, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádáme o odklad povinné školní docházky

ve školním roce pro dítě:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování pošty:

K žádosti je přiloženo:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (zaškrtněte):

☐ Pedagogicko-psychologická poradna

☐ Speciální pedagogické centrum

2. Doporučení (zaškrtněte):

☐ Odborného lékaře (lékaře pro děti a dorost)

pro děti narozené od 1. 9. 2019 do 31. 3. 2020 toto potvrzení nemůže vydat lékař pro děti a dorost ani pediatr (viz. novela zákona 561/2004 – školský zákon) ale pouze odborný lékař (neurolog, onkolog,...)

☐ Klinického psychologa

Ředitel školy rozhodne o odložení začátku povinné školní docházky na základě písemné žádosti podané nejpozději v den zápisu (12.02.2025) a doloženým doporučujícím posouzením školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

V..... dnedoručeno

Podpis zákonného zástupce:.....

telefonní číslo.....

datová schránka fyzické osoby

e-mailová adresa