

Určeno:

Základní škole Klášter Hradiště nad Jizerou
Klášter Hradiště nad Jizerou 81, 294 15
IČO: 75 03 46 20

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Kontakt:

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Pro školní rok 20 . . /20 . . z důvodu 1) školní nezralosti
2) z jiného důvodu:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přihlášením dítěte k povinné školní docházce bude vyřizovat shora uvedený zákoný zástupce dítěte.

Podle §37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

1. vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. vyjádření odborného lékaře

Vyplní škola:

Podací razítko

Základní škola a mateřská škola Klášter Hradiště nad Jizerou
81, 294 15

Datum doručení:

Číslo jednací:

Počet listů:

Počet listů příloh: