

Žádost o odklad školní docházky

Příjmení a jméno: Datum narození:

Místo narození: Rodné číslo:

Bydliště: PSČ:

Žádáme o odklad školní docházky pro našeho syna / dceru z těchto důvodů:

.....
.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce: Datum podání:

Doporučení odborného pracoviště (pedagogicko-psychologická poradna):

.....
.....

Razítko a podpis odborného pracoviště: Datum:

Doporučení dětského lékaře:

.....
.....

Razítko a podpis dět. lékaře: Datum:

Tuto část dotazníku vyplní zákonní zástupci žáka, kteří budou žádat pro své děti odklad školní docházky. S vyplněnou žádostí, doloženou doporučením dětského lékaře a doporučením pedagogicko-psychologické poradny, se zákonní zástupci s dítětem dostaví k zápisu. Na základě těchto dokumentů ředitel vydá správné rozhodnutí o odkladu, které rodiče dodatečně obdrží poštou.