Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky podle § 37 školského zákona:

pro svého syna/dceru ……………………………………………………………………………………………………….

datum narození …………………………………………………………………………………………………………

bydliště …………………………………………………………………………………………………………

důvod odkladu …………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………..

1. Zákonný zástupce dítěte:
* Jméno a příjmení ……………………………………………………………………………..
* Datum narození ………………………………………………………………………………
* Místo trvalého pobytu ………………………………………………………………………………
1. Ředitel školy:
* Mgr. Vladislava Chalupková
* Základní škola a Mateřská škola Drmoul

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

1. Doporučení odborného lékaře

Datum……………………………………………

…………………………………………………

podpis zákonného zástupce

|  |
| --- |
|  Vyjádření registrujícího lékaře pro děti a dorost: Datum: ………………………………………… razítko a podpis lékaře:………………………………………….. |