ZŠ KOSTOMLATY

ZŠ KOSTOMLATY NAD LABEM
Školní 402
289 21 Kostomlaty nad Labem
email: info@zskostomlaty.cz
web: zskostomlaty.cz

Žádost o odklad povinné školní docházky ve školním roce 20...../20.....

podle ustanovení § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

REGISTRAČNÍ ČÍSLO	

Žadatel (zákonný zástupce)	
Jméno a příjmení	
Adresa trvalého bydliště	
Adresa pro doručování písemností	
Datová schránka	
Telefon	
Žádám o odklad povinné školní docházky o 1 rok pro mé dítě:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	

podle § 37, odst. 1 školského zákona

Požádá-li zákonný zástupce dítěte písemně o odklad školní docházky v době zápisu dítěte k povinné školní docházce stanovené ředitelem školy podle § 46 odst. 1, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o 1 školní rok, pokud zdravotní stav dítěte dlouhodobě neumožňuje jeho účast ve vyučování a tato skutečnost je doložena doporučujícím posouzením a) lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa, a b) školského poradenského zařízení, které přihlédne k posouzení podle písmene a).

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ☐ ano ☐ ne

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ☐ ano ☐ ne

V …….. dne …….. .....

podpis zákonného zástupce