

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování:

Telefon:

Adresát:

Základní škola Dolní Podluží, okres Děčín, příspěvková organizace

407 55 Dolní Podluží 364

Mgr. Markéta Hobzová, ředitelka školy

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „správní řád“), tímto

ž á d á m

o odklad začátku povinné školní docházky mého syna/dcery:

jméno a příjmení dítěte:

datum narození: r. č.:

trvalé bydliště:

pro školní rok 2018/2019 z důvodu:

.....

V Dolním Podluží dne

Podpis zákonného zástupce:

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa