Základní škola a mateřská škola, Lelekovice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace,
Hlavní 102/32, 664 31 Lelekovice
IČO 750 21 871

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce:

Trvalé bydliště: …….PSČ: ……..

Aktuálně platné bydliště: ……..PSČ:……..….

Telefon: …….., email: ……..……...

Dítě ……., nar. dne …….……r. č. :……..……...…

Trvalé bydliště: …….PSČ: ……..

Aktuálně platné bydliště: ……..PSČ: ……..

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, § 37, doložím svou žádost posouzením:

- od odborného lékaře (nebo klinického psychologa),
- od příslušného školského poradenského zařízení.

V Lelekovicích dne:……. ……..…….

Podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny.
2. Vyjádření odborného lékaře (nebo klinického psychologa).