



Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola Stachy,
příspěvková organizace



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

I.

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

II.

Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Monika Kotherová, DiS.

Škola: Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola Stachy,
příspěvková organizace
384 73 Stachy 253

Na základě ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, žádám pro své dítě

Jméno příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

Pro školní rok:

o odklad povinné školní docházky z důvodů:

.....

K této žádosti přikládám, dle školského zákona, jako přílohy obě povinná doporučení:

1. Posudek školského poradenského zařízení
2. Posouzení odborného lékaře (pediatra)

.....
datum a místo

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Přijato dne:

.....
podpis zástupce školy