

Ž Á D O S T
ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ
O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

do základní školy, jejíž činnost vykonává

Základní škola Štěpánov, okres Olomouc, příspěvková organizace

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování písemností:

*telefonní číslo.....*e-mailová adresa

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

žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Ve Štěpánově dnePodpis zákonného zástupce

Datum doručení:Registrační číslo

Přílohy žádosti:

- doporučující posouzení školského poradenského zařízení
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

*nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení