

Základní škola a Mateřská škola Krakovany, okres Kolín
Krakovany 113, 281 27

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:*)

Datum narození:

Telefon: e-mail:

*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle §37 odst.1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“)

žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

§37 odst. 1 školského zákona:

(1) není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle §36 odst. 4, odloží ředitel začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

Přílohy:

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | ano | ne |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | ano | ne |

V.....dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele/ky základní školy:

Povoluji / Nepovoluji

V..... dne