

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Žádost základní škole:

Základní škola a mateřská škola Malý Újezd okres Mělník, příspěvková organizace Malý Újezd 49, 277 31 Velký Borek

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky.**

Jméno dítěte:

Jméno, příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

V _____ dne _____

podpis žadatele:

Přílohy:

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