

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, datum narození,

trvalý pobyt

adresa pro zasílání pošty (není-li shodná s adresou trvalého pobytu)

č. telefonu (mobil) , e-mail

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

žádám o odklad školní docházky pro své dítě o jeden školní rok.

Jméno a příjmení dítěte, datum narození,

trvalý pobyt

Dítě bylo u zápisu v Základní škole Orlová – Lutyně, Ke Studánce 1050, okres Karviná.

V Orlové dne

Čestně prohlašuji, že tato žádost není v rozporu s požadavky druhého zákonného zástupce dítěte.

Záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce :

jméno, příjmení

podpis zákonného zástupce

- Přílohy:** 1) Posouzení odborného (dětského) lékaře nebo klinického psychologa
2) Posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

Místo pro záznamy školy:

Žádost byla přijata dne pod č.j.

podpis ředitele školy

**PODKLADY K ROZHODNUTÍ O ODKLADU ZAČÁTKU PLNĚNÍ
POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

(posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa a příslušného školského poradenského zařízení)

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa bydliště: _____

POSOUZENÍ ODBORNÉHO LÉKAŘE NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA

datum: _____ podpis a razítko lékaře: _____

POSOUZENÍ PŘÍSLUŠNÉHO ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ

datum: _____ podpis a razítko: _____