

## Zákonný zástupce

Jméno a příjmení			
Datum narození		Adresa	
Telefon			

# Žádost o odklad školní docházky

## Dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození	

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

V		podpis zákonného zástupce	
dne			

## Přílohy:

- Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
- Vyjádření odborného lékaře