

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem začátku povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (v případě jiného bydliště):

Nepovinné údaje (telefon, email):

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: **Základní škola Litoměřice, Na Valech 53**

Podle ustanovení § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon)

žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte:

Registrační číslo dítěte (vyplní škola):

Přílohy:

- | | |
|---|--------|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | ANO/NE |
| 2. Doporučení odborného lékaře | ANO/NE |

Potvrzuji, že dle § 37, odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) jsem byl informován o povinnosti předškolního vzdělávání dítěte a možných způsobech jejího plnění při rozhodnutí o odkladu.

V Litoměřicích dne

Podpis zákonného zástupce