

Ředitelství školy
SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené
Holečkova 4
Praha 5 – 150 00

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Adresa pro doručování:.....

Žádáme tímto o odklad školní docházky pro školní rok...../.....

Pro dítě:..... nar:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Zápis dítěte byl proveden:

Na ZŠ:..... Dne:.....

Dítě navštěvuje / nenavštěvuje MŠ (adresa):

.....

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů:.....

.....

Vaše žádost musí být podle zákona č. 561/2004 Sb. § 37 ods. 1 ve znění pozdějších předpisů doložena doporučujícím posouzením příslušného poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Vyplněnou žádost včetně příslušných doporučení odevzdejte, prosím, nejpozději do 31. května ředitelství školy. Děkujeme.

Prohlašujeme, že jsme se jako zákonní zástupci dítěte dohodli na formulaci této žádosti a dále bude v této záležitosti odkladu jednat jeden ze zákonných zástupců (viz výše).

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

Podpis zák. zástupce:.....