

## Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka

Žadatel: Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### **Žádost**

Základní škola a Mateřské školy Slapy, okres Praha západ, Slapy 50, 25208 Slapy.

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 \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

**Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis žadatele

*Přílohy:*

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

---

(údaje školy)

<b><u>Podací razítko</u></b>	
Základní škola a Mateřská škola Slapy, okres Praha - západ	
Datum doručení	. 20
Číslo jednací	/20
Počet listů	
Počet listů příloh	