



Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého bydliště:

Telefon (mobil)

Ředitelství školy:

Základní škola Církvice, okres Kutná Hora, Církvice 7, Církvice u Kutné Hory, 285 33

Jméno a příjmení ředitelky školy: Mgr. Ludmila Hrušková

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky

pro školní rok 2017/2018

(jméno dítěte)

Žádám o odklad povinné školní docházky méj dcery/syna:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Dítě chodí- nechodí do MŠ (podtrhněte platící)

Chodí od věku

Přesná adresa MŠ:

Důvod podání žádosti:

.....
.....



K této žádosti přikládám závazné přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře (dětské lékařky - dětské nemocnice – léčebny – kliniky – foniatrie - psychiatrie
neurologie – jiné.....) s podrobným udáním důvodů

2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP)

Doporučující posouzení bývají samostatnými přílohami tohoto dokumentu.

Škole by měly být doručeny v následujících dnech po zápisu do 1. ročníku základní školy,
nejpozději pak do začátku května tohoto roku.

(Správní řízení ve věcech odkladů musí být ukončeno 30. 4., toto datum zahrnuje i 15 denní
odvolací lhůtu.)

Oba zákonní zástupci žádají odklad školní docházky dítěte ve shodě.

V..... dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte