

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

VYPLŇUJTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM (dle OP zákonného zástupce a RL dítěte)

Žádám o odklad začátku povinné školní docházky o jeden rok pro své dítě:

Jméno a příjmení dítěte (dle RL dítěte):

datum narození dítěte:

adresa trvalého pobytu dítěte (dle OP zákonného zástupce):

ulice č. (část obce č.):.....

obec:PSČ:

K žádosti přikládám (bez obou těchto kladných doporučení nemůže být žádosti vyhověno):

doporučení školského poradenského zařízení

a také

doporučení odborného lékaře
nebo klinického psychologa

Zdůvodnění:

Domnívám se, že dítě dosud nedosáhlo školní zralosti (*).

Jiný důvod (*):.....

** nehodící se škrtněte*

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

adresa trvalého pobytu (vyplňte jen, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu dítěte):

.....

doručovací adresa (vyplňte jen, je-li odlišná od trvalého pobytu zákonného zástupce):

.....

PROHLÁŠENÍ O VZÁJEMNÉ SHODĚ

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že dítě bude ve věci přijetí k povinné školní docházce

zastupovat jeho

(vztah k dítěti, jméno a příjmení zákonného zástupce)

Jméno a příjmení zák. zástupce	Místo, datum	Podpis

V Brozanech n. O. dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Za školu převzal(a) a potvrzuje, že výše uvedené čitelné údaje souhlasí s údaji uvedenými v rodném listě dítěte a v průkazu totožnosti zákonného zástupce:

dnečitelné jméno:podpis: