

Žádost o odklad povinné školní docházky

Příjmení, jméno zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Telefonický kontakt*: *e-mailová adresa:

* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

Žádost

Základní škole - Základní škola a Mateřská škola Králův Dvůr – Počaply, Tyršova 136, okres Beroun, příspěvková organizace, zastoupená ředitelem školy **Mgr. Vladislav Krabec**

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 pro školní rok 2018/2019

Příjmení, jméno dítěte:

Datum narození:
(účastník řízení)

V dne

..... podpis žadatele

Přílohy:

1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

a

2. odborného lékaře nebo klinického psychologa