



Kód žáka:

vyplní zapisující učitel

Č.j.:

vvnlní škola

## Ž á d o s t

### o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok 2017/2018

Žádáme o odklad školní docházky pro:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození:.....RČ: ..... St. občanství: .....

Trvalé bydliště:

.....

Dítě navštěvuje mateřskou školu : .....

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

Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude dále jednat zákonný zástupce:

Příjmení, jméno, titul:

.....

Místo trvalého pobytu: .....PSC:.....

Tel. č. .... Mailová adresa : .....

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

.....

#### **Poučení:**

1. Rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky vydá a zašle ředitel školy rodičům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost a doporučení odborných pracovišť
2. Tuto žádost odevzdáváte v den zápisu, včetně doporučení odborných pracovišť.

Podpis zákonného zástupce: .....

V Čeladné dne .....

#### **Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa



## Doporučení k žádosti

### o odklad školní docházky dítěte pro školní rok 2017/2018

pro (jméno a příjmení dítěte): ..... datum narození:  
.....

trvalé bydliště:  
.....

### Doporučení odborných pracovišť:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení:

\_\_\_\_\_  
datum, razítko a podpis

**a**  
Doporučení odborného lékaře:

\_\_\_\_\_  
datum, razítko a podpis

nebo

Doporučení klinického psychologa:

\_\_\_\_\_  
datum, razítko a podpis