



NAŠE ŠKOLA
Základní škola a mateřská škola Velenov,
příspěvková organizace
Velenov č.74, 680 01 Boskovice



Žádost o odklad povinné školní docházky

Základní škola a mateřská škola Velenov, příspěvková organizace

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení _____
Místo trvalého pobytu _____
Adresa pro doručování _____
(liší-li se od výše uvedené)

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte _____
Datum narození dítěte _____
Místo trvalého pobytu dítěte _____

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Přílohy žádosti:

- *doporučující posouzení školského poradenského zařízení,*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.*