

## **Žádost o odklad školní docházky**

Zákonný zástupce

Jméno .....

Adresa .....

Telefon .....

### **Žádost o odklad školní docházky pro:**

Dítě ..... nar. dne .....

bytem. ....

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa do 30 dnů od podání žádosti..

V .....

Dne.....

.....  
Podpis zákonného zástupce

### **Přílohy:**

1. Vyjádření poradenského zařízení
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa