

## **Žádost o odklad školní docházky**

**Základní škola a Mateřská škola T. G. Masaryka Rouchovany**

### **Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žaka**

Zákonný zástupce

Jméno: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefon: .....

### **Žádost o odklad školní docházky**

Dítě: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje: .....

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodů:

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.

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce: .....

Přílohy: Vyjádření školského poradenského zařízení

Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

