

Žadatel / otec

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní adresa:

(uveďte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

Žadatel / matka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní adresa:

(uveďte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

Základní škole Josefa Hlávky Přeštice

Žádost

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

jméno dítěte datum narození

adresa trvalého pobytu

kontaktní adresa:

(uveďte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu)

V dne

.....

podpis žadatele

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa