

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:E-mail:.....

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

Adresát :

Základní škola a mateřská škola T. G. Masaryka Brodek u Konice, příspěvková organizace

Brodek u Konice 265

798 46 Brodek u Konice

Žádost o odklad povinné školní docházky

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám ve školním roce 2018/2019 o odklad povinné školní docházky na Základní škola a mateřská škola T. G. Masaryka Brodek u Konice, příspěvková organizace

jméno dítěte :

datum narození:

místo pobytu:

Žádost doložím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

O odklad školní docházky pro svého syna/dceru žádám z důvodu:

.....

.....

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Doporučující posouzení školského poradenského zařízení
2. Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa