

Žádost o odklad

Žadatel:

Jméno, příjmení : _____

Místo trvalého pobytu : _____

Základní škole **ZŠ a MŠ Orličky**

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

dítěte _____

datum narození _____

V Orličkách dne _____

podpis žadatele _____

Přílohy:

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

Údaje školy

Datum doručení

Číslo jednací

Počet listů

Počet listů příloh