Základní škola, základní umělecká škola a mateřská škola Ledenice, Náměstí 88, 373 11 Ledenice
IČ 62537547

Žádost o odklad

Žadatel: Jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Žádost

ZŠ, ZUŠ a MŠ Ledenice.
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_____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat **zákonný zástupce výše uvedeného dítěte,**

jméno a příjmení:_____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce:_____

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

…….....
(údaje školy)

Podací razítko