

Základní škola Sulíkov, příspěvková organizace

Sulíkov 13
679 62 Křetín

tel.: 724 293 134
e-mail: skola@zssulikov.cz

ŽÁDOST O ODKLAD

Žadatel:

Jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Základní škole Sulíkov, Sulíkov 13.

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 přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

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