

### **Žádost o odklad školní docházky.**

#### **Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontakt (telefon, e-mail): \_\_\_\_\_

#### **Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2021/2022 dítěte:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

#### **Žádám o odklad školní docházky dítěte z důvodu:**

Doporučení školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa

do ..... nejpozději však 20. 8. 2021.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

#### **Přílohy:**

1. Vyjádření školského poradenského zařízení
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa