Určeno: Ředitelství Základní škola a mateřská škola Čkyně

384 81 Čkyně 155, tel.: 388423218, ID datové schránky: 42cmcjj; info@zsckyne.cz; zsckyne@iol.cz;

Identifikační číslo:

Žádost
o odklad školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce) Jméno ……

Příjmení …….

Datum narození …….

Trvalý pobyt ……

Adresa pro zasílání pošty (není-li stejná s adresou trvalého pobytu) ……

Kontakty: telefon: ……

e-mail: …….

ID datová schr.…….

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

Žádám tímto o odklad školní docházky pro své dítě

Jméno ……

Příjmení ……

Datum narození …….

Trvalý pobyt …….

Ve školním roce 2026/2027 z důvodu: _____

_____

Ve Čkyni dne: ……

podpis zákonného zástupce dítěte ……..

Přílohy žádosti:

- *doporučující posouzení školského poradenského zařízení,*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.*

Místo pro záznamy školy:

Žádost byla přijata dne ..... pod č.j. .....