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 ..... 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. .....