

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA VRÁŽ, OKRES BEROUN
Květnová 64, Vráž 267 11,

IČO: 75031108

Rgč:

Sp.zn.:

Žádost o odklad povinné školní docházky

Podle §37 zákona č. 561/ 2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, žádáme tímto o odklad povinné školní docházky pro naše dítě:

Dítě:

jméno a příjmení:.....

místo trvalého pobytu:.....

datum narození:.....

místo narození.....státní příslušnost:.....

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení, titul:.....

místo trvalého pobytu:.....

telefonické spojení:.....

mail/čitelně.....

Dávám svůj souhlas k tomu, aby škola evidovala a zpracovala osobní údaje mého dítěte/ včetně rodného čísla/ pro účely povinné dokumentace školy.

Ve Vráži.....

.....

podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

1. odborného lékaře-specialisty nebo klinického psychologa (není postačující běžný pediatr)
2. školského poradenského zařízení, které posoudí situaci dítěte na základě posouzení odborného lékaře-specialisty nebo klinického psychologa a vydá doporučení.