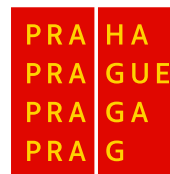




**ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ**
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



Registrační číslo:

Číslo jednací:

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel:

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:

adresa trvalého pobytu/PSČ:

.....

Kontaktní adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s trvalým pobytem):

.....

telefon/mobil/mail/datová schránka:.....

Žádost

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

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:,

narozené: pro školní rok z důvodu

.....

Příloha: Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (Pedagogicko – psychologické poradny, speciálně pedagogického centra) a odborného lékaře nebo klinického psychologa

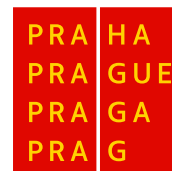
V Praze

.....
podpis zákonného zástupce dítěte



ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



Přílohy:

Doporučení školského poradenského zařízení k odkladu:

Datum:

Doporučení k odkladu od odborného lékaře nebo psychologa:

Datum: