

Ředitel ZŠ a MŠ Vyškov, Letní pole
Sídliště Osvobození 682/56
682 01 Vyškov

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování
(liší-li se od výše uvedeného) _____

Telefon, mob. tel.*: _____

Email*: _____

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

žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození dítěte _____

Místo trvalého pobytu dítěte _____

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

** nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení*

Přílohy žádosti:

Pro děti narozené od 1.4.2020 do 31.8.2020

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

Pro děti narozené od 1.9.2019 do 31.3.2020

- doporučujícím posouzením lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa,
- doporučujícím posouzením školského poradenského zařízení, které přihlédne k posouzení podle písmene a).