

**Základní škola Ledce, okres Plzeň-sever,  
příspěvková organizace**  
**tel.: 377 958 267, e-mail: zs.ledce@gmail.com**

---

**Ředitelka školy**

Mgr. Jana Kopejtková

**Věc: Žádost o odklad školní docházky**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení .....

Adresa .....

Telefon .....

**Dítě:**

Jméno: .....

nar. dne: .....

rodné číslo: .....

Žádám o odklad školní docházky našeho dítěte z důvodu:

.....  
.....  
.....

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném, znění doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

V ..... dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

**Posouzení školského poradenského zařízení**

**Posouzení odborného lékaře**

Žádost přijata dne: .....

Spis. Zn.: .....

Přijal(a): .....