

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

Ředitelka školy

Mgr. Jana Kopejtková

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):