

Žadatel:

jméno, příjmení, datum narození _____

adresa _____

ŽÁDOST

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o odklad povinné školní docházky

jméno dítěte _____

datum narození _____

adresa _____

V Praze dne _____

Podpis žadatele _____

Přílohy:

- 1. doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*
- 2. doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*