

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

ŽÁDOST ZÁKLADNÍ ŠKOLE: ZŠ speciální Frýdlant, okres Liberec, příspěvková organizace, se sídlem Husova 784, 464 01 Frýdlant

Podle ustanovení §37 odst.1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o **odklad povinné školní docházky** pro:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Ve Frýdlantě dne:

podpis zákonného zástupce:

K žádosti dokládám doporučení odborného lékaře a doporučení školského poradenského zařízení.