



ZÁKLADNÍ ŠKOLA ROSICE, příspěvková organizace

Pod Zahrádkami 120, 665 01 Rosice
<http://www.zsrosice.cz>

tel.: 546 412 361
e-mail: zsrosice@volny.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Základní škola Rosice, příspěvková organizace

Pod Zahrádkami 120, 665 01 Rosice

Žadatel – zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení, titul _____

datum narození _____

místo trvalého pobytu/u cizince pobyt _____

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

telefonický kontakt _____ e-mailová adresa _____

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 _____ rodné číslo _____

datum a místo narození dítěte _____

místo trvalého pobytu (pokud se liší od pobytu zákonného zástupce - uvedeno výše) _____

pro školní rok _____ z důvodu _____

informace o dosavadním vzdělávání dítěte _____

V Rosicích dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Přílohy žádosti:

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