

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA

Sdružení 1080/2a, Praha 4

Žádost o odklad školní docházky dítěte pro školní rok _____

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Trvalé bydliště

Zápis byl proveden na :

ZŠ a MŠ Sdružení 1080/2a, Praha 4

Dítě navštěvuje MŠ :

Odklad žádáme z důvodu :

Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude dále již jednat jeden z rodičů (zákonný zástupce).

Uveďte prosím čitelně jméno a přesnou adresu, kam má být rozhodnutí o odkladu zasláno.

Jméno a příjmení

Zasílací adresa

Podpis otce

Podpis matky

- Po provedení zápisu dítěte do 1.ročníku ZŠ předejte v co nejkratší době tut žádost ředitelství základní školy, kde byl proveden zápis.
- Žádost potvrdí Pedagogicko-psychologická poradna a příslušný odborný lékař.
- Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle rodičům ředitelství ZŠ, a to vždy do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost s vyjádřením PPP a lékaře.

Stanovisko Pedagogicko-psychologické poradny

Stanovisko lékaře zdůvodňující odklad školní docházky.

Razítko a podpis

Razítko a podpis