



WALDORFSKÁ
ŠKOLA PŘÍBRAM

Žádost o odklad povinné školní docházky

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

Žadatel – dítě / Jméno Příjmení

Rodné číslo/..... Datum narození Místo narození.....

Okres Státní příslušnost Kód zdravotní pojišťovny

trvalý pobyt (ulice, č.p., PSČ, město):.....

.....

kontaktní adresa:

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno Příjmení

trvalý pobyt (ulice, č.p., PSČ, město):.....

.....

kontaktní adresa:

e-mail: *telefon:*

datová schránka:

V dne

podpis zákonného zástupce

Povinné přílohy:

1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa