

V Praze dne.....

Žádost o odklad školní docházky

Žádám o odklad školní docházky dítěte pro školní rok _____,
podle ust. § 37 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů

Jméno dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo* _____

Trvalé bydliště _____ PSČ _____

Dítě navštěvuje mateřskou školu.....

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

Podpis zákonného zástupce: _____

1) Po zápisu dítěte do školy předejte **co nejdříve (nejpozději do konce května příslušného roku)** potvrzenou žádost o odklad ředitelství školy, kde byl zápis proveden, **s výsledkem vyšetření dítěte v pedagogicko-psychologické poradně** (Praha 10, Jabloňová 30, tel. 272651082) **a s výsledkem vyšetření odborného lékaře nebo klinického psychologa.**

2) Odložení povinné školní docházky bude na základě výsledků obou vyšetření sděleno rodičům písemně ředitelem školy nejpozději do 30 dnů od data, kdy byla řádně vyplněná žádost doručena škole.

Stanovisko pedagogicko- psychologické poradny (může být i v příloze)
(vyjádření, datum, podpis, razítko)

Stanovisko odborného lékaře nebo klinického psychologa (může být i v příloze)
(vyjádření, datum, podpis, razítko)

*Nepovinný údaj