

Žádost o dodatečný odklad povinné školní docházky

Základní škola a Mateřská škola Chvalšiny
k rukám ředitele školy
Chvalšiny 150
382 08 Chvalšiny

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Vážený pane řediteli,

na základě § 37 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů Vás žádám jako zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

bydliště:

o dodatečný odklad povinné školní docházky našeho dítěte z důvodu projevení se jeho nedostatečné duševní a fyzické vyspělosti, která ovlivňuje nejen jeho školní výsledky, ale i celkovou motivaci ke školní práci a k docházce do školy vůbec. Věřím, že dodatečný odklad školní docházky, o který žádám a s kterým na základě doporučení dětské lékařky a po dohodě se současným třídním učitelem souhlasím, pomůže tyto jevy minimalizovat.

K žádosti přikládám vyjádření:

- doporučení dětské lékařky

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Žádost přijata dne.....pod číslem jednacím: