

Škola: *Základní škola Pačejov, okres Klatovy, příspěvková organizace*

**Žádost o odklad školní docházky - zákonní zástupci žáka**

Zákonný zástupce

Jméno .....

Adresa trvalého pobytu  
.....

Telefon .....

**Žádost o odklad školní docházky**

Dítě ..... nar. dne .....

Adresa trvalého pobytu

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V ..... dne.....

.....  
podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře