

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Doručovací adresa _____

Správnímu orgánu

Základní škola a Mateřská škola Josefův Důl, okres Jablonec nad Nisou, příspěvková organizace, Dolní Maxov 208, Josefův Důl, 468 44

ŽÁDOST

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

jméno dítěte _____ datum narození _____

Svou žádost doložím vyjádřením pedagogicko-psychologické poradny a odborného lékaře / klinického psychologa nejpozději do _____.

V Josefově Dole dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře / klinického psychologa

Údaje školy:

Datum doručení _____

Číslo jednací _____

Počet listů _____

Počet listů příloh _____