

Žádost o odklad povinné školní docházky

1) Zákonný zástupce

Zákonný zástupce

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo pobytu:
-
- adresa pro doručování:
-
- telefon:

Zákonný zástupce

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo pobytu:
-
- adresa pro doručování:
-
- telefon:

Prohlášení o vzájemné shodě při zastupování:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k povinné školní docházce bude vyřizovat zákonný zástupce (uveďte jméno a příjmení):

.....

ID datové schránky: typ datové schránky:

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

2) Žádost o odklad

Žádám o odklad povinné školní docházky

- jméno a příjmení dítěte:
- datum a místo narození:
- rodné číslo:
- státní příslušnost:
- adresa:
- zdravotní pojišťovna

Zdůvodnění žádosti o odklad:

3) Povinné přílohy k žádosti o odklad:

Příloha č.1 Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

- doložena
- nedoložena – zdůvodnění:

Příloha č.2 Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

- doložena
- nedoložena – zdůvodnění:

V Palkovicích dne:

Podpis zákonného zástupce, který dítě zastupuje: