

Zákonný zástupce

Jméno :

Adresa:

### **Žádost o odklad školní docházky**

Dítě:

nar. dne:

Žádám o odklad školní docházky dítěte z důvodu jeho školní nezralosti.

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

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře
3. Vyjádření klinického psychologa

Souhlasím se zpracováním osobních údajů mého dítěte dle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679.

V Suchdole nad Lužnicí

.....  
podpis

Žádost přijata dne:..... přijal.....pod č.j.....

Správní rozhodnutí vydáno dne:.....pod č.j.....