



Základní škola a mateřská škola, Dolní Lánov, okres Trutnov
Dolní Lánov 222, 543 41, Lánov, IČO: 710 09 761
email: zs.d.lanov@atlas.cz, tel.: 735 756 730

Žádost o odklad povinné školní docházky dítěte

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno, příjmení, titul: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Email: _____

Tel.: _____

Žádost

Základní škole a mateřské škole Dolní Lánov, okres Trutnov

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Dítě navštěvuje mateřskou školu: _____

V _____ dne _____

podpis žadatele _____

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa



Základní škola a mateřská škola, Dolní Lánov, okres Trutnov
Dolní Lánov 222, 543 41, Lánov, IČO: 710 09 761
email: zs.d.lanov@atlas.cz, tel.: 735 756 730