### **Základní škola Jindřicha Pravečka, Výprachtice**

**okres Ústí nad Orlicí, 561 34, Výprachtice 390**



# Zákonný zástupce

Jméno: ………………………………………………. nar. dne: ………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………………

## Žádost o odklad školní docházky

# Dítě

Jméno:

Narozena dne:

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 odborného lékaře.

V: ………..……………………….. Dne: ……………………………

 …………………………….

 Podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře