



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
DOLNÍ KRALOVICE, OKRES BENEŠOV

Školní 1, 257 68 Dolní Kralovice
Tel: 317 856 418

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádost o odklad povinné školní docházky pro mého syna/mou dceru

....., rodné číslo

jméno a příjmení dítěte

Zákonný zástupce dítěte:

otec

matka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Žádám o odklad povinné školní docházky mého syna/ mé dcery.....

....., pro školní rok 2020/2021 na základě zákona

č. 561/2004 Sb., školský zákon, §37.

Odůvodnění žádosti vyjádření PPP a dětského lékaře.

Přílohy:

Tímto souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby odkladu povinné školní docházky.

.....
Podpisy zákonných zástupců

Ředitelka školy: Mgr. Julie Adamcová