Jméno, příjmení a adresa žadatele

_____

_____

_____

ZŠ T. G. Masaryka MILOVICE
Školská 112
289 23 MILOVICE

Žádost o dodatečný odklad školní docházky

Na základě § 37 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů
žádám o dodatečný odklad školní docházky pro školní rok _____ pro mého syna – dceru

_____dat. narození_____,

bytem _____

K žádosti přikládám:

- doporučení lékaře
- vyšetření z: pedagogicko psychologické poradny
  pedagogického centra
  klinické logopedie

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s dodatečným odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

_____

V Milovicích dne _____ _____

podpis zák. zástupce