

Ředitelství

Cyrilometodějské církevní základní školy, Lerchova 65, Brno

Lerchova 65

602 00 Brno

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY pro školní rok 2017/2018

Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:	Telefon:
Místo trvalého pobytu:	Email:

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 mého dítěte pro školní rok 2017/2018.**

Jméno a příjmení dítěte :	Datum narození:
Adresa bydliště:	Rodné číslo:

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

Podpis zákonného zástupce:

V _____ dne _____
