

## ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Základní škola a mateřská škola Sojovice okres Mladá Boleslav  
294 75 Sojovice 88

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

***žádám tímto o odklad povinné školní docházky pro svého syna/dceru:***

Jméno dítěte: .....

Datum narození:.....Místo narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Adresa pro doručování písemností:.....

K žádosti přikládáme:

1. doporučení školského poradenského zařízení
2. doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Zákonní zástupci dítěte: .....

Podpis žadatele - zákonného zástupce dítěte:.....

V Sojovicích dne: .....