

## Žádost o odklad povinné školní docházky

pro (jméno dítěte) ..... Dat. nar. ....

### 1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

### 2. Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: Monika Dragounová

Škola: Svazková škola Panská pole- Základní škola

mail. : [reditelka@podolanka.cz](mailto:reditelka@podolanka.cz)

### Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2017/2018 z důvodu

.....

### Přílohy:

Doporučení školského poradenského zařízení.

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

### Poznámka:

Vyplněnou žádost doručí rodiče **nejpozději do doby zápisu do školy, tedy do 19. 4. 2017** na obecní úřad zřizující obce.

K žádosti je nutno přiložit doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa (viz. §37, odst.1 zákona 561/04 Sb.).

Na základě těchto posouzení rozhodne ředitelka školy o odkladu.

**Bez předložení obou odborných posouzení nelze žádosti o odklad vyhovět.**

Adresa PPP pro oblast Praha – východ je: Mochovská 570, 194 00 Praha 9,

Kontakt: **Vedoucí odloučeného pracoviště:** PaedDr. Michaela Trávníčková **Telefon:** 281867331-4