



ŽÁDOST

o odklad školní docházky ve školním roce 2026/2027

Rodič (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery

Jméno a příjmení:, nar. dne:

Adresa:

Z důvodu:

.....

.....

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) dokládám svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Zpracovávání osobních údajů je prováděno zákonným způsobem a tím je právní povinnost školy. Výše uvedený zákonný zástupce dítěte zároveň svým podpisem vědomě potvrzuje, že se zpracováním osobních údajů souhlasí. Ostatní práva a povinnosti má škola uvedena na adrese **www.zsalsova.cz**.

V Kopřivnici dne:.....

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

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