



Střední škola a základní škola Sulice,
příspěvková organizace
Školní 343, 251 68
Sulice - Želivec

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

(PODLE § 37 ŠKOLSKÉHO ZÁKONA A V SOULADU S § 44 A NÁSL. SPRÁVNÍHO ŘÁDU)

Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:
Místo trvalého pobytu:
Telefon: mail: Datová schránka.....
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):
.....

Ředitel/ka školy:

Příjmení, jméno, titul: Ing. Linda Kůstková
Škola: Střední škola a základní škola Sulice, příspěvková
organizace, Školní 343, 251 68 Sulice – Želivec

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:

jméno a příjmení:
datum narození:
rodné číslo
místo trvalého pobytu:

pro školní rok /

Z těchto důvodů:

Přílohy:

- 1/ Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- 2/ Doporučení odborného lékaře

.....
místo, datum

.....
podpis zákonných zástupců dítěte