



## **Soukromá základní škola a mateřská škola Adélka, o. p. s.**

Sídlo: Meelov, část Mašovice 5, 346 01 Horšovský Týn

IČ: 25221272, telefon: 379 422 970, e-mail: [skolaadelka@seznam.cz](mailto:skolaadelka@seznam.cz)

### **Žádost o odklad školní docházky**

#### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení .....

Adresa bydliště: .....

Telefon .....

#### **Dítě:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Rodné číslo: .....

Adresa bydliště: .....

Žádám o odklad školní docházky našeho dítěte z důvodu:

.....  
.....  
.....

V souladu s ustanovením § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném, znění doložím k této žádosti posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

V ..... dne.....  
podpis zákonného zástupce

#### **Přílohy:**

- 1) posouzení školského poradenského zařízení
- 2) posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa