



Žádost o odklad školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní kontakt:

2. Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: PhDr. Soňa Balonová

Škola: Základní škola Orlová-Poruba Jarní 400 okres Karviná, příspěvková organizace

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery pro školní rok 2025/2026.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Z důvodu:

.....

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

V Orlové dne:

.....
podpis zákonného zástupce

- Přílohy: 1. Doporučení školského poradenského zařízení (SPC)
2. Doporučení odborného lékaře (dětský lékař) nebo klinického psychologa