

Fakultní škola Ped F UK

## **K Milíčovu 674, Praha 4,** <http://www.zsmilicov.cz> **e-mail:** zsrvj@zsmilicov.cz **TEL:** 226 807 223, 226 803 811**Datová schránka:** vpiu3bm

**Žádost o odklad školní docházky pro školní rok 2020/2021**

Zákonný zástupce

Jméno …………………………………………………………………….

Adresa …………………………………………………………………….

Telefon ………………………….

Dítě ……………………………………. nar. dne ………………………

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., doložím svou žádost posouzením příslušného

školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V ……………………………….. dne………… …………………………….

 Podpis

Na 2. straně:

1. Vyjádření školského poradenského zařízení

2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

**1. Vyjádření školského poradenského zařízení:**

**Datum: Podpis psychologa:**

**2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa:**

**Datum: Podpis lékaře:**

 **(razítko zdravotního zařízení)**