



Základní škola
Dobrovského ul. 630
Lanškroun 563 01
tel. číslo 465 32 10 99
www.zslado.cz, zslado@lanskroun.cz

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

jméno a příjmení _____

adresa bydliště _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola Lanškroun, Dobrovského 630,
okres Ústí nad Orlicí

Žádost o odklad

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky na školní rok 2017/2018**

jméno a příjmení dítěte _____ datum narození _____

adresa místa trvalého pobytu _____ PSČ _____

podpis zákonného zástupce

V _____ dne _____

Přílohy:

- 1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení**
- 2. Odborného lékaře nebo klinického psychologa**