



**Základní škola, Liberec, Vrchlického 262/17,
příspěvková organizace**

Adresa: ZŠ, Vrchlického 262/17, 460 14 Liberec 13

tel. 488880160 fax: 488880161 E-mail: skola@vrchlickeho.cz Internet: www.vrchlickeho.cz

**ŽÁDOST
o odklad povinné školní docházky**

Jméno dítěte: _____ nar. _____

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

místo trvalého pobytu: _____
(adresa)

Datová schránka: ANO – NE (typ schránky, IČ, ID (_____))

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Jiří Skalský

škola: Základní škola, Liberec, Vrchlického 262/17, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2009/2010 z níže uvedeného důvodu:

- dítě není tělesně přiměřeně vyspělé
- dítě není duševně přiměřeně vyspělé

Doplňující informace k žádosti:

V Liberci dne

podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy (k žádosti je třeba přiložit oba typy doporučení):

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Souhlas ředitele školy: Ano Ne