



Žádost o odklad povinné školní docházky

podle ustanovení § 36 a § 49, zákona č. 561/2004 Sb.

1. Zákonný zástupce dítěte (matka):

Příjmení, jméno:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu), kontakt (tel., mail):
.....

Zákonný zástupce dítěte (otec):

Příjmení, jméno:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu), kontakt (tel., mail):
.....

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno: **Jursík Jan, Mgr.**

Škola: **Základní škola Odry, Pohořská 8, příspěvková organizace**

Žádáme tímto o odklad povinné školní docházky pro školní rok/..... pro našeho syna/naši dceru
....., nar.,

bytem

Zápis dítěte byl proveden na ZŠ dne

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů:

Vaše žádost musí být podle zákona č. 561/2004 Sb. § 37 odst. 1 doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Vyplněnou žádost včetně příslušných doporučení odevzdejte v době zápisu, tedy od 1. do 30. dubna 2017 ředitelství školy. Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá ředitel školy. O vydání tohoto rozhodnutí budou zák. zástupci informováni .

Děkujeme Vám za Váš zájem o naši školu a těšíme se na další spolupráci.

V Odrách dne

podpis zák. zástupce dítěte