



**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 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*