

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení (matka) _____
Místo trvalého pobytu _____
Adresa pro doručování _____
Telefonní kontakt: _____ Email: _____
ID datové schránky: _____

Jméno a příjmení (otec) _____
Místo trvalého pobytu _____
Adresa pro doručování _____
Telefonní kontakt: _____ Email: _____
ID datové schránky: _____

2. Základní škola:

Název: **Základní škola a Mateřská škola Žalkovice**
Adresa: Žalkovice 82, Břest 768 23
Statutární zástupce: Mgr. Petra Přikrylová Telefonní kontakt: 773 564 201

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

k 1. 9. 2027

pro dítě (jméno, příjmení) _____ datum narození _____

RČ _____ / _____ místo narození _____

trvalé bydliště _____

adresa pro doručování _____

Já (jméno a příjmení) _____ zákonný zástupce dítěte, žádám o odklad povinné školní docházky v **souladu se zájmem druhého zákonného zástupce a zájmem dítěte.**

Přílohy

K žádosti je třeba doložit:

Doporučující posouzení příslušného škol. poradenského zařízení (PPP, SPC)

Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informací o ukončení přerušování řízení.

V Žalkovicích dne _____ podpis zákonného zástupce podpis zákonného zástupce

