

## Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Žadatel:** zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:\*

*\*Vyplňte pouze v případě, že se neshoduje s adresou trvalého pobytu*

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola a Mateřská škola Střítež, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

### žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte (včetně PSČ):

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

V \_\_\_\_\_ dne

Podpis žadatele:

**Přílohy** (doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa):

Příloha č. 1: doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Příloha č. 2: doporučující posouzení školského poradenského zařízení

#### Podací razítko

Základní škola Střítež

Datum doručení \_\_\_\_\_ 20\_\_

Číslo jednací \_\_\_\_\_  
ZŠ/00  
/2017

Počet listů 1

Počet listů příloh