



Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok ____/____

Žadatel: zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo 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 (školní zákon) v platném znění

žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo pobytu dítěte (včetně PSČ):

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné 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:

Číslo jednací:

Počet listů:

Počet listů příloh: