

## **Žádost o odklad povinné školní docházky**

### **Заява про відстрочку обов'язкової шкільної освіти**

#### **Zákonný zástupce dítěte / Законний представник дитини**

Jméno a příjmení / Ім'я та прізвище:

.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt / Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання

.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj) / Контактний телефон (необов'язкові дані):

.....

E-mail (nepovinný údaj) / E-mail (необов'язкові дані):

.....

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu / Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

.....

#### **Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok**

#### **Я прошу відкласти обов'язкове шкільне навчання на один навчальний рік**

Jméno a příjmení dítěte / Прошу зарахувати дитину:

.....

Datum narození dítěte / Дата народження дитини.....

.....

Trvalý pobyt/u cizince pobyt / Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

.....

na školní rok 2025/2026 / на 2025/2026 навчальний рік

**ředitele základní školy, jejíž činnost vykonává / директор початкової школи, діяльність якого здійснюється**

***Základní škola Nové Město na Moravě, Vratislavovo náměstí 124, okres Žďár nad Sázavou***

*Початкова школа Нове Место на Мораве, Вратиславська площа 124, район Ждар над Сазавою*

V/ м. (назва населеного пункту).....dne / дата .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte / підпис законного представника дитини

**Informace pro žadatele: / Інформація для заявників:**

Žádost je třeba podat v době zápisu.

Povinnou přílohou žádosti o odklad povinné školní docházky jsou doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Заява повинна бути подана під час запису.

Обов'язковим додатком до заяви про відстрочення обов'язкової освіти є рекомендаційна оцінка відповідного шкільного консультаційного закладу та рекомендаційний висновок лікаря-спеціаліста або клінічного психолога.