

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Registrační  
číslo

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_  
(popř. jiná adresa pro doručování)

Telefon, e-mailová adresa \_\_\_\_\_

Správní orgán:

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

## Žádost o odklad povinné školní docházky

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 pro:**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

V Novém Městě na Moravě dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

### Přílohy:

- *doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*