

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Registrační
číslo

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování
(liši-li se od výše uvedené) _____

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 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

žádám o odklad povinné školní docházky o 1 rok pro:

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození dítěte _____

Místo trvalého pobytu dítěte _____

V Novém Městě na Moravě dne _____ 20____

podpis zákonného zástupce

Přílohy žádosti:

➤ ***u dětí narozených od 1. dubna do 31. srpna***

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

nebo

➤ ***u dětí narozených do od 1. září do 31. března***

- doporučující posouzení lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa*
- doporučující posouzení školského poradenského zařízení*

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

Jméno a příjmení _____