

**Žadatel:**

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

## **Žádost**

**Základní škole a Mateřské škole, Podolí, příspěvkové organizaci, Podolí 53, 686 04 pošta Kunovice.**

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**

Jméno dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno):

\_\_\_\_\_

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

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

**Přílohy:**

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