



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA SVĚTNOV,
příspěvková organizace**

**Světnov 46, 59102
tel.: 774 659 481**

**IČ: 71009850
e-mail: skola@svetnov.cz**

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, datum narození: _____

Adresa pro doručování: _____

Email, telefon: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Světnov, okres Žďár nad Sázavou, Světnov 46

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o odklad povinné školní docházky.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození (rodné číslo): _____

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 a příjmení): _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

- a) doporučující posouzení příslušného poradenského zařízení
- b) doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa