ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Základní škola Mukařov, příspěvková organizace

Školní 88

251 62 Mukařov

**Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky ve šk. roce 2024/2025**

Zákonný zástupce dítěte (titl. jméno a příjmení): Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

místo trvalého pobytu: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

adresa pro doručování \*): Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

e-mail: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

telefon: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.
\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

V souladu ustanovením § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), **žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte**:

jméno a příjmení dítěte: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

datum narození: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

místo trvalého pobytu: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Svoji žádost zdůvodňuji takto: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Povinné přílohy** *(pokud nebudou doloženy, budete vyzváni k jejich doplnění v přiměřené lhůtě)*

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

....................................................................

 podpis zákonného zástupce dítěte