|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Image00001.jpeg | | | | | |  | **Základní škola a Mateřská škola Havířov-Město Na Nábřeží, příspěvková organizace** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Na Nábřeží 1374/49, 736 01 Havířov-Město | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY – 2024/25** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| registrační číslo žáka: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **1. Žadatel (zákonný zástupce dítěte):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Jméno a příjmení: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Místo trvalého pobytu: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Adresa pro doručování: \*) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Datum narození: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Telefon: | | | | | | | | | | | |  | | | |  | e-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| \*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Ředitel školy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Jméno, příjmení, titul: | | | | | | | | | | | | **Svatopluk Novák, PaedDr.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Škola: | | | | | | | | | | | | Základní škola a Mateřksá škola Havířov-Město Na Nábřeží | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | příspěvková organizace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Adresa školy: | | | | | | | | | | | | Na Nábřeží 1374/49, 736 01 Havířov-Město | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Podle § 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: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Datum narození: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Rodné číslo: | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| Místo trvalého pobytu: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| § 37 odst. 1 školského zákona: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| (1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Přílohy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | ano |  |  | |  | ne |  | | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  | | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  | | | | | |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | ano |  |  | |  | ne |  | | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  | | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V | | |  | | | | | | | | | | dne | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | | | podpis zákonného zástupce dítěte | | | | | | | | | |  |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Vyjádření ředitele základní školy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | |  | **Povoluji /** | | |  |  |  | **Nepovoluji** | | | odklad povinné školní docházky. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V | | |  | | | | | | | | | | dne | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | podpis ředitele základní školy | | | | | | | | | |  |  | | |