



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 Mateřská 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 vespělé a požádá-li o to písemně zákoný 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