

Žádost o odklad povinné školní docházky

evidenční číslo
/20

Zákonný zástupce – MATKA

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

Telefon: Mail:

Zákonný zástupce – OTEC

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

Telefon: Mail:

Žádáme o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20 / 20 pro našeho syna/dceru:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Místo narození:

Bydliště (dle matriky):

Zápis dítěte byl proveden dne v Základní škole Slovan, Kroměříž, p.o.

Dítě navštěvuje mateřskou školu:

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů:

Poučení pro zákonné zástupce:

Vaše žádost musí být podle zákona 561/2004 Sb. § 37 doložena doporučujícím posouzením **příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře (dětského) nebo klinického psychologa**. Vyplněnou žádost včetně obou posouzení odevzdejte co nejdříve, **nejpozději však 30. června** na ředitelství školy.

Zákonní zástupci prohlašují, že žádost o odklad byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas s odkladem a podepisují žádost.

V dne:

Podpisy zákonných zástupců*:

matka:

otec:

* V případě podpisu jednoho zákonného zástupce:

Beru na vědomí svoji povinnost a zavazuji se k tomu, že budu informovat otce/matku o podání žádosti o přijetí svého dítěte na Základní škole Slovan, Kroměříž, p.o.