

**Žadatel** (zákonný zástupce dítěte) :

Jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Adresát :**

Základní škola Manětín, příspěvková organizace

Manětín 12, 331 62 Manětín

<b>ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY</b>
--

**Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů**

**žádám o odklad povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele \_\_\_\_\_

**Přílohy:**

- Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
- Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa