

Základní škola a
mateřská škola MOVERE
Josefa Spitze 296
Kralupy nad Vltavou
278 01

Žadatel (otec/matka):

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, e-mail: _____

Datová schránka: _____

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024-2025 svého syna/dcery:**

jméno a příjmení dítěte: _____

datum narození: _____

trvale bytem: _____

spádová základní škola: _____

Identifikace druhého zákonného zástupce (otec/matka):

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, e-mail: _____

Datová schránka: _____

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s touto žádostí bude vyřizovat zákonný

zástupce (jméno a příjmení): _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce – MATKY

podpis zákonného zástupce – OTCE

Povinná příloha:

- 1. posouzení příslušného školského poradenského zařízení a*
- 2. posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa doporučující odklad povinné školní docházky*

V souladu s ustanovením §37 odst. 1 školského zákona je musí být žádost zákonného zástupce o odložení povinné školní docházky jeho dítěte doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa. V opačném případě nemůže ředitel školy rozhodnout o odložení povinné školní docházky.