

**Základní škola Velké Meziříčí, Oslavická 1800/20**

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

1. Zákonný zástupce dítěte (základní údaje o rodičích):

jméno a příjmení:.....

místo trvalého pobytu:.....

adresa pro doručení: .....

telefon:.....e-mail:.....

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Eva Bednářová

škola: Základní škola Velké Meziříčí, Oslavická 1800/20

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky**

dcery / syna .....

datum narození .....

místo trvalého pobytu .....

**pro školní rok 2024/2025.**

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře (dětský lékař nebo klinický psycholog)

V případě odkladu si přeji zaslat rozhodnutí (označte zvolenou možnost):

- Poštou do vlastních rukou
- Do osobní datové schránky. ID datové schránky: .....

Zákonní zástupci jsou ohledně žádosti o odklad povinné školní docházky svého dítěte ve shodě.

Ve Velkém Meziříčí dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte