

Žádost o odklad povinné školní docházky

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Pňovice, okres Olomouc

Pňovice 192, 784 01 Litovel

Jméno a příjmení dítěte (žadatele): _____

nar. _____, adresa trvalého pobytu _____

Podle ustanovení zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů **žádám jako zákonný zástupce dítěte o odklad povinné školní docházky pro školní rok** _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (pokud se neshoduje s místem trvalého pobytu):

Telefon: _____ E-mail: _____

Datová schránka: _____

K žádosti přikládám závazné přílohy:

- *doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.)

bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce