



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA KUNÍN,

OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

Kunín 346, PSČ 742 53

tel. 556 749 714, e-mail: machyckova@zskunin.cz

**Žádost
o odklad povinné školní docházky**

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

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
ve školním roce 2024/2025**

Žadatel

Jméno dítěte..... Datum narození.....

Adresa trvalého pobytu.....

Odůvodnění:.....

.....

Přílohy:

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

V dne.....

Podpis žadatele:

