

## **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žadatel (zák. zástupce dítěte):

Jméno, příjmení .....

Datum narození .....

Místo trvalého pobytu .....

### **Žádost**

Základní škole ve Svébohově

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

### **žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte..... datum narození.....

Ve Svébohově, dne .....  
.....  
podpis žadatele

*Přílohy:*

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