



Základní škola a Mateřská škola Polníčka, okres Žďár nad Sázavou
Polníčka 147, 591 01 Žďár nad Sázavou email: reditelstvi@zspolnicka.cz tel: 566 625 768

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště : _____

Email, telefon: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Polníčka, okres Žďár nad Sázavou, Polníčka 147

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.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození (rodné číslo): _____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestup do jiné základní školy, odklad školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy: a) doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

b) doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa