



**ŽÁDOST O ODKLAD**  
**povinné školní docházky**

Zákonný zástupce

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

**Místo trvalého pobytu:** \_\_\_\_\_

*popřípadě jinou adresu pro doručování* \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_ **DS:** \_\_\_\_\_

žádá o odklad povinné školní docházky pro mého *syna – dceru*

**Jméno a příjmení:** \_\_\_\_\_

**Narozen/a:** \_\_\_\_\_ **bytem:** \_\_\_\_\_

**na školní rok 2020 /2021**

**Odůvodnění:** \_\_\_\_\_

**Beru na vědomí, že:**

- ❖ Žádost musí být doložena podle zákona č. 561/2004 Sb. § 37:
  - 1) *doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení*
  - 2) *a zároveň posudkem odborným lékařem nebo klinickým psychologem*
- ❖ Doporučení a posudek dodejte škole nejpozději do 31. května 2020.

Ve Frýdku-Místku dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce dítěte