



ŽÁDOST O ODKLAD
povinné školní docházky

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ **e-mail:** _____ **DS:** _____

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

Jméno a příjmení: _____

Narozen/a: _____ **bytem:** _____

na školní rok 2021 /2022

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 2021.

Ve Frýdku-Místku dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte