

**Žádost
ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul _____

Místo trvalého pobytu _____

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (dále jen „školský zákon“)

žádám o odklad povinné školní docházky pro

dítě:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

V Bašce dne _____ Podpis zák. zástupce _____

Přílohy:

- *Stanovisko příslušného školského poradenského zařízení*
- *Stanovisko odborného lékaře nebo klinického psychologa*