Základní škola Obrnice, okres Most, příspěvková organizace
telefon: 476 118 012 e-mail: reditel@zsobrnice.cz WWW: zsobrnice.cz

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

ŽADATEL (ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

§ 37 odst. 1 školského zákona:
(1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ☐ano ☐ne
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ☐ano ☐ne

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce _____

Souhlasím se zpracováním osobních údajů organizací „Základní škola Obrnice, okres Most, příspěvková organizace“, v rozsahu uvedeném shora, pro účely registrace k zápisu svého dítěte, na dobu do zahájení školního roku. Souhlas se zpracováním osobních údajů může být v průběhu této doby odvolání.

POUZE PRO ÚČELY ŠKOLY:
Vyjádření ředitele/ředitelky základní školy

Povoluji **Nepovoluji** odklad povinné školní docházky

V ..... dne

Podpis ředitele/ředitelky školy: