

Zákonný zástupce _____

Místo trvalého pobytu _____

Žádost o odklad povinné školní docházky

Základní škola a Mateřská škola Motýlek, Kopřivnice, Smetanova 1122. p.o.

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 pro

jméno dítěte _____ datum narození _____

bytem _____

ve školním roce **2023/2024**

Zákonní zástupci dítěte /žáka/ se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce /jméno, příjmení, adresa/:

V Kopřivnici dne _____

podpis zákonného zástupce _____

Přílohy:

- *doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

