

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 **2024/2025**

**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*

