



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DUB NAD MORAVOU
příspěvková organizace, Pod Školou 209, 783 75 Dub nad Moravou
tel.: 585 964 017, 731 030 646, e-mail: info@skoladub.cz, www.skoladub.cz

Žadatel: _____

Trvalé bydliště: _____

Kontaktní telefon: _____

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY PRO **ŠKOLNÍ ROK 2017/2018**

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 dítěte**

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat **zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
2. doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa