## [**Žádost o odklad povinné školní docházky**](#_top) **ve školním roce …………………………………..**

**Prośba o odroczenie**

### Zákonný zástupce dítěte

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení |
| Adresa trvalého pobytu + kontaktní adresa |
| Telefon | e-mail |

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):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádost**

Základní škola a mateřská škola s polským vyučovacím jazykem Orlová, příspěvková organizace

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**

### Údaje o dítěti

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno | Příjmení |
| Rodné číslo | Datum narození |
| Místo narození | Státní občanství |

V Orlové dne: ……………………… Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………

*Přílohy:*

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.