



Základní škola a Mateřská škola Kopřivnice, 17. listopadu 1225, okres Nový Jičín, příspěvková organizace

Žadatel (Zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště):

Adresát: Základní škola a Mateřská škola Kopřivnice, 17. listopadu 1225, 742 21 Kopřivnice

Žádost

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**

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

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) Doporučení pedagogicko psychologické poradny*
- 2) Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

Podací razítko

Základní škola a Mateřská škola 17. listopadu 1225, Kopřivnice

Datum doručení 2019

Číslo jednací /2019

Počet listů 1

Počet listů příloh 0