Základní škola Zlaté Hory

Wolkerova 712, 793 76 Zlaté Hory

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**1.** **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní adresa:

(adresa pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště):

**2. Ředitel školy:**

Mgr. František Vrána

Základní škola Zlaté Hory

se sídlem Wolkerova 712, 793 76 Zlaté Hory

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění **žádám pro školní rok 2020/2021 o odklad povinné školní docházky** své dcery / svého syna:

jméno a příjmení ……………………………………………………………………………….

datum narození ...............................................................................................................

místo trvalého pobytu ......................................................................................................

*Přílohy:*

* doporučení příslušného školského poradenského zařízení

(pedagogicko-psychologická poradna nebo speciálně pedagogické centrum)

* doporučení odborného lékaře (dětský lékař nebo klinický psycholog)

***UPOZORNĚNÍ:***

***Obě povinné přílohy je nutno doručit do školy nejpozději do 31.5. 2020.***

Ve Zlatých Horách dne …………………………..

 ………………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce dítěte