

# Ž Á D O S T o odklad povinné školní docházky

Základní škola a mateřská škola Morávka, p. o.

## Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

.....

Adresa pro doručování .....  
(liší-li se od výše uvedené)

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 o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození dítěte .....

Místo trvalého pobytu dítěte .....

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce dítěte

## ***Přílohy k žádosti (dle data narození dítěte)***

### A) Děti narozené od 1. 4. 2020

- doporučující posouzení školského poradenského zařízení (PPP/SPC),
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

### B) Děti narozené do 31. 3. 2020

- doporučující posouzení lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa,
- doporučující posouzení školského poradenského zařízení.