Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………….

Datum narození:……………………………………………………………………………

Místo trvalého bydliště: ……………………………………………………………………

Telefon(mobil) ………………………………

Ředitelství školy:

Základní škola a Mateřská škola Záboří, okres Strakonice

Jméno a příjmení ředitele školy: Mgr. Michal Gutwirth

**Věc: Žádost o odklad povinné školní pro školní rok 2024/2025**

Žádám o odklad povinné školní docházky mé dcery/mého syna:

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………………………...

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………….

Důvod podání žádosti: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

K této žádosti přikládám závazné přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře s podrobným udáním důvodů

2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP)

Žádost o odklad je nutné podat do 30. 4. 2024.

Doporučující posouzení bývají samostatnými přílohami tohoto dokumentu. Škole by měly být doručeny v následujících dnech po zápisu do 1. ročníku základní školy, nejpozději pak do 31. 5. 2024. V případě, že termín nelze kvůli zatíženosti pedagogicko-psychologické poradny dodržet, kontaktujte ředitele školy.

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o odklad povinné školní docházky byla projednána oběma zákonnými zástupci, kteří vyslovují svůj souhlas a podepisují tuto žádost.

V……………….. dne ………… …………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte

V…………….…..dne ………… …………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte