



Reg. číslo ____/20__

ŽÁDOST O ODKLAD ZAČÁTKU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

DÍTĚ:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

zastoupené ZÁKONNÝM ZÁSTUPCEM:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (v případě, že nesouhlasí s adresou trvalého bydliště):

.....

Telefon:

Emailová adresa:

ŠKOLA:

Název školy: **Základní škola T. G. Masaryka Ivančice, okres Brno – venkov**

IČ : 70918767

Adresa: Na Brněnce 1, 664 91 Ivančice

Ředitelka školy: **Mgr. Jana Dvořáková**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „správní řád“), tímto

ž á d á m

o odklad začátku povinné školní docházky výše jmenovaného dítěte ve školním roce z důvodu

V souladu se Školským zákonem č. 561/2004 Sb., § 37, odst. 1, a podle novely Školského zákona č. 49/2009 Sb. dodávám k žádosti tuto přílohu:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Jsem si vědom(a) toho, že bez těchto doporučení nemůže být mé žádosti vyhověno.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce