

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

k rukám ředitelky  
ZŠ a MŠ Holubice, okres Vyškov  
Holubice 20  
683 51 Holubice

### zákonný zástupce (žadatel):

<b>jméno a příjmení:</b>			
<b>trvalé bydliště:</b>			
<b>doručovací adresa:</b>			
<b>telefon:</b>		<b>email:</b>	

<b>prohlášení zákonných zástupců</b>	
Zákonní zástupci dítěte spolu žádost projednali a dohodli se, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:	
<b>Jméno a příjmení:</b>	

V souladu s § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o odklad povinné školní docházky své dcery/svého syna o jeden rok,

<b>jméno a příjmení:</b>			
<b>trvalé bydliště:</b>			
<b>Datum narození:</b>		<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Navštěvovaná MŠ</b>			
<b>Odůvodnění:</b>			

### Přílohy:

1. doporučující posudek PPP/SPC ANO / NE
2. doporučující posudek odborného lékaře nebo klinického psychologa ANO / NE

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

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