



Základní škola GALAXIE, s.r.o., se sídlem K Nemocnici 1/211, 741 01 Nový Jičín,
provozovna B. Martinů 1994/4, Nový Jičín, e-mail: skola@skolagalaxie.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování: *)

Datum narození:

Telefon: e-mail:

*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

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 mého dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Nenlí dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádali o to písemně zákoný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

K žádosti přikládám následující přílohy (příslušné zakroužkujte):

- 1) doporučení školského poradenského zařízení
- 2) posouzení pediatra, odborného lékaře nebo klinického psychologa

V _____ dne _____

.....

podpis zákonného zástupce