**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Zákonní zástupci dítěte:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení matky: |  | Datum narození: |  |
| Místo trvalého pobytu: | PSČ: |
| Telefon: |  | e-mail: |  |
| Adresa pro doručování písemností: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmeníotce: |  | Datum narození: |  |
| Místo trvalého pobytu: | PSČ: |
| Telefon: |  | e-mail: |  |
| Adresa pro doručování písemností: |  |

Správní orgán:

Základní škola s rozšířeným vyučováním informatiky a výpočetní techniky, Teplice, Plynárenská 2953 zastoupená ředitelkou Mgr. Marcelou Prokůpkovou

Na základě § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok **2017/2018** pro svého syna /svou dceru/:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| jméno a příjmení dítěte:  |  | rodné číslo: |  |
| datum narození: |  |  |  |
| Místo trvalého pobytu: |  PSČ: |

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s žádostí o odklad povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Jméno a příjmení zákonného zástupce:…………………………………………………………

Doplňující informace k žádosti:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano - ne
2. Doporučení (souhlasné stanovisko) školského poradenského zařízení ano - ne

V Teplicích dne …………………

 …………………………………………………… podpis zákonných zástupců dítěte