

Základní škola Svitavy, Riegrova 4  
Riegrova 600/4  
568 02 Svitavy

## Žádost o odklad povinné školní docházky (šk.rok .....

Žadatel

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte .....

Bydliště (korespondenční adresa) .....

Telefon ..... e-mail .....

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

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození .....

Trvalé bydliště .....

V..... dne .....

**Podpis žadatele:**

Přílohy:

1. doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
2. doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa