

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

**Základní škola a Mateřská škola Měrovice nad Hanou,
příspěvková organizace
Mgr. Dita Červenková, ředitelka školy**

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Školní rok: **2021/2022**

Žádám o odklad povinné školní docházky syna/dcery o jeden rok z důvodu:

.....

Společný zmocněnec

Zákonní zástupci si zvolili výše uvedeného společného zmocněnce pro doručování písemností (jeden ze zákonných zástupců dle zákona č. 500/2004, správní řád, v platném znění), který se zavazuje k informovanosti druhého zákonného zástupce.

V Měrovicích nad Hanou dne.....

.....
Podpis žadatele

Povinné přílohy:

Vyjádření školského poradenského zařízení

Vyjádření odborného lékaře (nebo klinického psychologa)

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

**Základní škola a Mateřská škola Měrovice nad Hanou,
příspěvková organizace
Mgr. Dita Červenková, ředitelka školy**

Příloha k žádosti o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

.....
Podpis žadatele

VYJÁDŘENÍ ODBORNÉHO LÉKAŘE

Datum:

.....
Razítko a podpis lékaře

POKYNY K ODKLADU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Vážení rodiče,

v případě zájmu o odklad školní docházky vašeho dítěte odevzdejte ve škole nejprve vyplněnou žádost (případně zašlete jiným způsobem) a zajistěte si vyjádření odborného lékaře (zpravidla dětský lékař).

Ostatní náležitosti k odkladu vyřešíme společně.

V případě potřeby kontaktujte školu:

tel.: 581767504

mail: zsmsmerovice@seznam.cz

Mgr. Dita Červenková, ředitelka školy