Základní škola Opava, Otická 18 – příspěvková organizace



Otická 18, 746 01 Opava

(k rukám ředitele školy)

Žádost o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok 2024/2025

**Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………...

Narozen/a: …………………………………………………………………………...

Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………...

Důvod žádosti: …………………………………………………………………….. .........

**Zákonný/í zástupce/i dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………...............

 …………………………………………………………………………...

Bydliště, pokud je odlišné od místa trvalého pobytu dítěte: …………………………………...

Telefon: otec:………………………………matka:....……………………………

e-mail: …………………………………………………………………………...

*Povinné přílohy žádosti:*

1. *Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*
2. *Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

Dne: ………………………………….

Podepsaný zákonný zástupce prohlašuje, že žádost je podávána ve shodě rodičů dítěte v důležité otázce rodičovské odpovědnosti, případně žádost podepisují oba zákonní zástupci.

………………………….

podpis zákonného zástupce

……………………………….

podpis zákonného zástupce