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 2025/2026

**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: matka: ….…………………………………………………...............

 otec: ………………………………………………………………...

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

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

e-mail: matka: …………………………… otec: ……………………………...

*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