Základní škola a Mateřská škola Havířov-Šumbark Moravská, příspěvkové organizace

Moravská 497/29, Šumbark, 736 01 Havířov

 

***Prosím, vypisujte řádně a čitelně.***

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Jako zákonný zástupce žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte o jeden školní rok, kterou má mé dítě nastoupit ve školním roce 20…./20…. na Základní škole a Mateřské škole Havířov-Šumbark Moravská, příspěvkové organizaci.

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

**Zákonný zástupce dítěte** - jméno a příjmení: ………………………………………………………..

Vztah k dítěti (otec, matka, jiný): ………………………

Místo trvalého bydliště: ……………………………………………………………………………….

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

 …………………………………………………………………………….....

***Povinné údaje:***

ID datové schránky: ………………………….., telefon: ……………………………,

e-mailová adresa: …………………………………………………………………….

**Jméno a příjmení dítěte:** …………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………..

(popřípadě jiná adresa pro doručování)

 ………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………

V Havířově dne …………………… Podpis zákonného zástupce: ………………………………..

Příloha:

Doporučení příslušného školského zařízení (PPP, SPC) **a** Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Upozornění: **Tuto žádost s přílohou je nutné podat na základní školu nejpozději**

 **do 30. dubna t. r.**