



**Žádost zákonných zástupců o odklad školní docházky
pro školní rok 2020/2021**

v základní škole, jejíž činnost vykonává **Základní škola Havířov-Město Gorkého 1/329 okres Karviná**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....
.....

^{1*} telefonní číslo: ^{1*} emailová adresa:

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**žádám o odklad školní docházky
v základní škole Základní škola Havířov-Město Gorkého 1/329 okres Karviná
mého dítěte**

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....
.....

Datum narození dítěte:

V Havířově Podpis zákonného zástupce:

^{2*} Datum doručení: ^{2*} Registrační číslo:

Počet příloh: (V případě, že přikládáte přílohy, vepište počet stran nopř.
Doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa).

^{1*} nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

^{2*} řádek označený modrou barvou vyplňuje škola