

Č.j.:
Sp.zn.:

V Liběšicích, dne

Základní škola a Mateřská škola Liběšice, příspěv. org.
zast. ředitelem Mgr. Janem Táborským
Liběšice 170
411 46 Liběšice

ŽÁDOST

Zákonný zástupce dítěte, žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého bydliště:

Kontaktní údaje (telefon, email):

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad¹ dítěte, nar.
bytem
v Základní škole a Mateřské škole Liběšice, příspěvkové organizaci, zastoupené ředitelem Mgr. Janem Táborským pro školní rok, z důvodu
.....

Přílohy k žádosti:

- 1 Vyjádření příslušného školského poradenského zařízení
- 2 Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

.....
podpis zákonného zástupce²

¹ Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), je nutné žádost **doložit** posouzením příslušného **školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa**.

² Svým podpisem mimo jiné stvrzuji, že jsme s druhým rodičem odklad povinné školní docházky na ZŠ a MŠ Liběšice projednali a jsme v tomto rozhodnutí zajedno.