***Základní škola a Mateřská škola Staňkovice, okres Louny, příspěvková organizace,***

*Postoloprtská 100, 439 49 Staňkovice, kontakt: 415 721 014, 724 044 865 IČ 622 478 32,* zs.stankovice@seznam.cz, Datová schránka ID: atzvn2c

## [**Žádost o odklad**](file:///C%3A%5CUsers%5CIveta%5CDesktop%5CZ%C3%A1pis%20Z%C5%A0%202020%5Czapis%20Mik%C3%A1%C4%8D.docx#_top)

Žadatel: Jméno, příjmení ……………………………………….

Místo trvalého pobytu …………………………………………

**Žádost**

Základní škole a Mateřské škole ve Staňkovicích

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte………………………………………….

datum narození …………………………………….

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce ………………………………………..

Ve Staňkovicích, dne

podpis zákonného zástupce

*Přílohy:*

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa*

**Podací razítko**

ZŠ a MŠ Staňkovice

Datum doručení

Číslo jednací ZŠMŠ - ZŠ

Počet listů 1

Počet listů příloh