K rukám ředitelky

Základní škola a Mateřská škola Raduň,

příspěvková organizace

Gudrichova 223

74761 Raduň

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

ve školním roce 2025/2026 v Základní škole a Mateřské škole Raduň, příspěvková organizace

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 a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte: Rodné číslo dítěte

Místo narození: Okres:

Státní příslušnost: Zdravotní pojišťovna:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování:

ID datové schránky:

E-mailový kontakt:

telefon:

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Raduni dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupců: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Přílohy:**

**1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení**

**2. Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa**