

**Žadatel** (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Telefon: .....E-mail:.....

Kontaktní adresa: (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště)

**Adresát :**

Základní škola a mateřská škola T. G. Masaryka Brodek u Konice, příspěvková organizace

Brodek u Konice 265

798 46 Brodek u Konice

### **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám ve školním roce ..... o odklad povinné školní docházky na škole „Základní škola a mateřská škola T. G. Masaryka Brodek u Konice, příspěvková organizace“**

jméno dítěte : .....

datum narození: .....

místo pobytu: .....

Žádost doložím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

O odklad školní docházky pro svého syna/dceru žádám z důvodu:

.....

.....

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Doporučující posouzení školského poradenského zařízení
2. Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa