

**Základní škola a mateřská škola Oslavice,  
příspěvková organizace**

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

1. Zákonný zástupce dítěte (základní údaje o rodičích):

- jméno a příjmení: .....

- datum narození: .....

- místo trvalého pobytu: .....

- adresa pro doručení: .....

2. Ředitelka školy:

- jméno a příjmení:       Mgr .Miroslava Šulcová

- škola:                   Základní škola a mateřská škola Oslavice, příspěvková organizace

Oslavice 67, 594 01 Velké Meziříčí

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám pro školní rok 2022/2023 o odklad povinné školní docházky** mé dcery / syna/\*

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození .....

místo trvalého pobytu .....

V Oslavici dne.....

.....

podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře  
(dětský lékař nebo klinický psycholog)