ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

**I. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………

Datum narození: ………………………………..

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností: …………………………………………………... ………………..

Telefon:…………………………………………………………………

**II. Ředitelka školy: Mgr. Dagmar Mazáková**

Název školy: Soukromá základní škola speciální pro žáky s více vadami, Ostrava, s.r.o., Železárenská 880/5, Ostrava – Mariánské Hory

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2022/2023 z důvodu:**

……………………………………………………………………………………………...................................

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, střední, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

**Potvrzení dodat do 31. 5. 2022.**

Příjmení a jméno žáka: ………………………………………………………………………………………

Základní dg. žáka: ………………………………………………………………………………………………..

Doporučení speciálně pedagogického centra: ano/ne

Datum narození: …………………………………

V…………………………………..dne:………………………………. podpis zákonného zástupce