



Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o odkladu: **2023/ZO1/**

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola, Praha 4, Ohradní 49,

Ohradní 1366/49, 140 00 Praha 4 - Michle

Č. j. :

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Údaje vyplňujte čitelně, hůlkovým písmem.

Jméno a příjmení:	
Adresa místa trvalého pobytu:	
Kontaktní adresa:	<small>*pokud je odlišná od trvalého pobytu</small>
Telefon:	
E-mail:	

**ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O UDĚLENÍ ODKLADU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
ve školním roce 2023/2024**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**žádám o udělení odkladu povinné školní docházky na Základní škole a Mateřské škole, Praha 4, Ohradní 49,
o jeden školní rok pro**

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Adresa místa trvalého pobytu:	
MŠ, kterou navštěvuje:	
Spádová ZŠ:	

Důvod, proč zákonný zástupce žádá o udělení odkladu povinné školní docházky:

--

DOLOŽENÉ DOKUMENTY K ŽÁDOSTI:

	Doporučující posouzení:	Doloženo u zápisu:		
1.	ŠPZ (PPP, SPC)	ANO	NE	
2.	a)	Odborného lékaře	ANO	NE
	b)	Klinického psychologa	ANO	NE

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

V Praze dne 2023

.....
podpis zákonného zástupce