



## Základní škola Lipůvka, příspěvková organizace

Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka

tel./fax: +420 516 431 537, e-mail: reditelka@zslipuvka.cz, IČO 62073184

### Žádost o odklad povinné školní docházky ve školním roce .....

#### Jméno a příjmení zákonných zástupců:

.....  
.....

#### Místo trvalého pobytu:

..... PSC: .....

Telefon/mobil č.: .....

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

#### Žádám/me o odklad povinné školní docházky pro mého/našeho syna – dceru

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: ..... PSC .....

z těchto důvodů:.....  
.....

K žádosti přikládám/me doporučení:

1. Školského poradenského zařízení
2. Vyjádření odborného lékaře (nebo klinického psychologa)

V ..... dne: .....

**Oba zákonní zástupci žádají odklad školní docházky dítěte ve shodě.**

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

V případě nepřítomnosti u zápisu některého ze zákonných zástupců je nutné doložit jeho písemný souhlas.