

Jméno a příjmení žadatele/zákonného zástupce dítěte, místo trvalého pobytu, tel. kontakt, popř. jinou adresu pro doručování)

Žádost

Základní škola Opava, Šrámkova 4, příspěvková organizace

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o odklad povinné školní docházky

jméno dítěte _____ datum narození _____

místo trvalého pobytu _____

V Opavě dne _____

Podpis žadatele /zákonného zástupce žáka: _____

Čestně prohlašuji, že jedním z druhých zákonných zástupců dítěte. _____
podpis

Přílohy:

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře
nebo klinického psychologa*