

**Žadatel – zákonní zástupci žáka:**

\_\_\_\_\_

(jméno a příjmení)

\_\_\_\_\_

(trvalé bydliště)

\_\_\_\_\_

(adresa pro doručování písemností, pokud se neshoduje s trvalým bydlištěm)



**Základní škola Salvátor  
Králova 380  
757 01 Valašské Meziříčí**

## **ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Žádáme tímto ředitelství základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Salvátor, Králova 380, 757 01 Valašské Meziříčí o odklad povinné školní docházky našeho dítěte o jeden školní rok:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ dat. nar.: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Z těchto důvodů: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

**Byli jsme informováni o tom, že v případě odkladu povinné školní docházky platí ze zákona povinnost předškolního vzdělávání.**

Ve Valašském Meziříčí dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonných zástupců dítěte