|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Image00001.jpeg |  | **Základní škola a Mateřská škola Havířov-Město Na Nábřeží, příspěvková organizace** |  |
|  | Na Nábřeží 1374/49, 736 01 Havířov-Město |  |
|  | **ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY – 2024/25** |
|  |
|  |
| registrační číslo žáka:  |  |
|  |  |
| **1. Žadatel (zákonný zástupce dítěte):** |  |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |  |
| Adresa pro doručování: \*) |  |  |
| Datum narození: |  |  |
| Telefon: |  |  | e-mail: |  |  |
| \*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu |  |
|  |
| **2. Ředitel školy:** |  |
| Jméno, příjmení, titul: | **Svatopluk Novák, PaedDr.** |  |
| Škola: | Základní škola a Mateřksá škola Havířov-Město Na Nábřeží |  |
|  | příspěvková organizace |  |
| Adresa školy: | Na Nábřeží 1374/49, 736 01 Havířov-Město |  |
|  |  |  |
| Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), |  |
|  |
| **žádám o odklad povinné školní docházky** |  |
| **mého dítěte:** |  |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |  |
|  |  |  |
| § 37 odst. 1 školského zákona: |  |
| (1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku. |  |
| Přílohy: |  |
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení |  |  |  | ano |  |  |  | ne |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa |  |  |  | ano |  |  |  | ne |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| V |  | dne |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | podpis zákonného zástupce dítěte |  |  |
|  |  |  |
| **Vyjádření ředitele základní školy:** |  |  |
|  |  |  | **Povoluji /** |  |  |  | **Nepovoluji** | odklad povinné školní docházky. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| V |  | dne |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | podpis ředitele základní školy |  |  |