

**Základní škola a Mateřská škola Spytihněv, okres Zlín, příspěvková organizace**

Spytihněv 216, 763 64

Adresát:

Mgr. Miroslava Klímová – ředitelka školy

Základní škola a Mateřská škola Spytihněv

Spytihněv 216, PSČ: 763 64

**Žádost o odklad povinné školní docházky 2024 /2025**

**Zákonný zástupce dítěte** (pro úřední korespondenci se školou)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Korespondenční adresa: |  |
| Email:  |  |
| ID datové schránky (pokud máte): |  |

 **Žádáme Vás o odklad povinné školní docházky pro naše dítě:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno:** |  |
| Datum narození: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Ve školním roce 2024/2025 z důvodu: |  |

 **Přílohy k žádosti o odklad:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC).

**a současně**

1. Doporučení odborného lékaře (např. dětského lékaře) nebo klinického psychologa.
2. Kopii rodného listu dítěte
3. Osobní dotazník

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonných zástupců