

Základní škola Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvková organizace  
Moravská 497/29, 736 01 Havířov-Šumbark



### Žádost o odklad povinné školní docházky

Jako zákonný zástupce žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte o jeden školní rok, kterou má mé dítě nastoupit ve školním roce ..... na Základní škole Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvkové organizaci.

Důvod: .....

#### Údaje o dítěti:

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Aktuální bydliště \*: .....

\*) Pokud je aktuální bydliště stejné jako trvalé bydliště – *nevypisujte*.

#### Údaje o žadateli (zákonném zástupci):

Příjmení: ..... Jméno: .....

Vztah k dítěti (otec, matka, jiný): .....

Bydliště: .....

Telefon: ....., e-mail: .....

V Havířově dne ..... Podpis žadatele: .....

Příloha:

Doporučení příslušného školského zařízení (PPP, SPC) a Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Upozornění: **Tuto žádost je nutné podat nejpozději do 30. dubna kalendářního roku.**