



Základní škola a mateřská škola Měčín – p.o.

Školní 93, 340 12 Měčín

Registrační číslo:	
Číslo jednací:	

ŽÁDOST

o odklad povinné školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce dítěte)¹:				
Jméno a příjmení:				
Trvalý pobyt ² :				
Telefon:		E-mail ³ :		
Datová schránka (pokud je zřízena):				
Adresa pro doručování písemností:				
Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro dítě:				
Jméno a příjmení:				
RČ:		Datum nar. (nebylo-li přiděleno RČ):		
Místo narození:			St. občanství:	
Trvalý pobyt ¹ :				
Odklad PŠD v loňském roce	ano		ne	
Jako zákonný zástupce dítěte prohlašuji, že jsem byl informován o povinnosti doložit svoji žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře, nebo klinického psychologa nejpozději do 30. 4. 2020.				
V		dne		

podpis žadatele
(zákonný zástupce žáka)

Další účastníci řízení:⁴	
Jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt ¹ :	
Adresa k doručování pošty:	

¹ zákonným zástupcem dítěte jsou **otec a matka uvedení v rodném listu dítěte** nebo **osoba určená soudním rozhodnutím**

² nebo bydliště, pokud nemá na území České republiky místo trvalého pobytu

³ v případě, že poskytnete tento údaj, udělujete škole souhlas se zpracováním tohoto údaje při dodržení platné legislativy v oblasti ochrany osobních údajů

⁴ vyplní škola