**Základní škola a Mateřská škola Tísek, příspěvková organizace**

Tísek 58, 743 01 Tísek

**ŽÁDOST**

**O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2023 / 2024**

**pro dítě : ..……………………………………………...
z důvodu: .………………………………………………

1. Zákonný zástupce dítěte: …………………………………………………….
 Trvalý pobyt** ( pokud se liší od trvalého pobytu dítěte )**: …………………………...
 ………………………………………………………………………………….
 Adresa pro doručování** ( pokud se liší od adresy dítěte )**: ………………………..
 ………………………………………………………………………………….
 Datová schránka: Ano Ne
 Číslo datové schránky: ………………………………………………………..

2. Základní údaje o dítěti**

 **Jméno a příjmení : ……………………………………………………….
 Datum narození : ……………………………………………………….
 Místo trvalého pobytu : ………………………………………………………
 Národnost: ………………………………………………………
 Státní příslušnost: ………………………………………………………

3. Ředitel školy : Mgr. Lenka Veličková
 Adresa školy : Základní škola a Mateřská škola Tísek,
 příspěvková organizace
 Tísek 58, 743 01 Tísek

Přílohy:
1. Doporučení pedagogicko psychologické poradny
2. Doporučení odborného lékaře

Stvrzuji svým podpisem, že jednám ve vzájemné shodě a souhlasem druhého zákonného zástupce.
 ……………………………………..
 podpis zákonného zástupce dítěte
Datum: ………………………**