Ředitel

RNDr. Jan Veřmiřovský, Ph.D.

Základní škola a mateřské škola Ostrava-Zábřeh, Březinova 52, příspěvková organizace

**Žádost zákonných zástupců dítěte o odklad povinné školní docházky**

Žádost o odklad povinné školní docházky pro **dítě**:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:……………………………….Rodné číslo dítěte:

Bydliště dítěte:……………………………………………………………PSČ

**Zákonný zástupce dítěte**:

Jméno a příjmení :

Datum narození:

Bydliště:

**Žádám pro své dítě odklad povinné školní docházky pro školní rok 2020/2021.**

**Svoji žádost dokládám doporučením odborného lékaře nebo klinického psychologa a doporučením příslušného školského poradenského zařízení k odkladu školní docházky pro tělesnou či duševní nezralost dítěte.**

V Ostravě dne

Podpis zákonných zástupců dítěte:

Přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa
2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení