**Žádost o odklad základního vzdělávání**

ve školním roce 2024/2025

do základní školy, jejíž činnost vykonává ZŠ T. G. Masaryka Moravské Budějovice, náměstí Svobody 903, 676 02 Moravské Budějovice, okres Třebíč

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o odklad základního vzdělávání v ZŠ T. G. Masaryka Moravské Budějovice, náměstí Svobody 903, 676 02, okres Třebíč:

|  |
| --- |
| **Údaje o dítěti** |
| Příjmení a jméno: Klepněte sem a zadejte text. |
| Adresa trvalého pobytu: Klepněte sem a zadejte text. |
| Datum narození: Klepněte sem a zadejte text. |

O odklad žádá zákonný zástupce:

|  |
| --- |
| **Údaje o zákonném zástupci** |
| Příjmení a jméno: Klepněte sem a zadejte text. |
| Adresa trvalého pobytu: Klepněte sem a zadejte text. |
| Adresa pro doručování:  (pokud se liší od adresy trvalého pobytu) |
| Telefonní číslo: Klepněte sem a zadejte text. |
| E-mailová adresa: Klepněte sem a zadejte text. |
| Datová schránka: |

K žádosti přikládám následující přílohy:

1. Doporučení OPPP ze dne:

2. Doporučení dětského lékaře nebo klinického psychologa ze dne:

V Klepněte sem a zadejte text. dne Klepněte sem a zadejte datum.Podpis zákon. zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyplní škola

Datum doručení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Počet příloh: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ověřil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_