



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ALOISE KLÁRA ÚŠTĚK**  
**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY DÍTĚTE**  
**pro školní rok 2018/2019**

(podle § 46, školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

Titul před jménem, jméno, příjmení, titul za jménem		
Místo trvalého pobytu	Ulice, číslo popisné	PSČ
Telefon	E-mail	
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého bydliště)		

**2. Ředitel školy:** Mgr. Renata Opočenská  
Základní škola Aloise Klára Ústěk, příspěvková organizace

**Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro dítě:**

Příjmení, jméno	Datum narození	
Místo trvalého pobytu	Ulice, číslo popisné	PSČ

**pro školní rok 2018/2019**

Důvody (nešestileté dítě k 1. 9. 2018 – nezralost – zdravotní důvody – jiné, popište)

Dítě navštěvuje/nenavštěvuje MŠ (adresa MŠ) \_\_\_\_\_

V Ústěku dne \_\_\_\_\_ 2018 .

Podpis zákonných zástupců dítěte \_\_\_\_\_

Žádost doložíme doporučením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Poznámka: **Žádost včetně uvedených příloh doručte nejpozději do 31. 5. 2018 na adresu školy.**

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola):

Schvalují/neschvalují:

Mgr. Renata Opočenská, ředitelka školy