

**Základní škola a Mateřská škola Tmaň, okres Beroun**

**K Sídlišti 80, 267 21 Tmaň, tel.:311 689 889, 774 373 810, [zstman@seznam.cz](mailto:zstman@seznam.cz); datová schránka: dc5mihu**

---

RgČ: .....

Sp.zn.: .....

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Podle §37 zákona č. 561/ 2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, **žádáme tímto o odklad povinné školní docházky** pro naše dítě:

**Jméno dítěte** .....

**Datum narození** .....**místo narození** .....

**Adresa trvalého bydliště** .....

**Doručovací adresa** .....

K žádosti přikládám vyjádření: 1. školského poradenského zařízení

2. odborného lékaře nebo klinického psychologa

Zákonný zástupce dítěte – **otec**.....podpis.....

tel.: .....

Zákonný zástupce dítěte - **matka**.....podpis.....

tel.: .....

Ve Tmani .....

---

**Vyplní škola:**

Žádost o odklad povinné školní docházky zaevidována dne:.....

Správnost údajů ověřil/a: .....dne.....

Poznámka: