 **Z Á K L A D N Í Š K O L A L O M N I C E,**

 **okres Sokolov**

 **Školní 234, 356 01 Lomnice**

č. tel.: 352 600 231 www. lomnicezs.cz e-mail:info@lomnicezs.cz

**Žadatel:**

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………......

místo trvalého pobytu …………………………………………………………………………..

adresa pro doručování:…...……………………………………………………………………..

Email pro doručování: ……………………………………………………………………….

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola Lomnice, okres Sokolov, Školní 231.

**ŽÁDOST**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.)bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

………………………………………………………………………………………………….

V Lomnici dne …………………….. ………………………..

 podpis zákonného zástupce podpis zákonného zástupce

 matky otce

Povinné přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

**Základní škola**

**Lomnice, Školní 231,**

Datum doručení…………… 20

Číslo jednací …………… /20

Počet listů ……………

Počet listů příloh…………...