



## ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA VŘESINA, OKRES OPAVA

- PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE, 21. dubna 6, 747 20 Vřesina

### Žadatel

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu (adresa pro doručení): \_\_\_\_\_

### Správní orgán, jemuž je žádost určena

Základní škola a mateřská škola Vřesina,  
okres Opava – příspěvková organizace,  
21. dubna 6, 747 20 Vřesina (k rukám ředitelky školy)

### Žádost o odklad povinné školní docházky

Základní škole a mateřské škole Vřesina, okres Opava – příspěvkové organizaci.  
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 a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci dítěte

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): \_\_\_\_\_

Ve Vřesině dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

### Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

TEL: 595 031 066  
E-MAIL: [zs@skola-vresina.cz](mailto:zs@skola-vresina.cz)

BANKOVNÍ SPOJENÍ:  
Česká spořitelna  
185 038 8309/0800

IČO: 750 290 06

 Škola Vřesina