

Žadatel - Zákonný zástupce: **REGISTRAČNÍ ČÍSLO: MORA 33/2023/...**

Jméno a příjmení: _____

místo trvalého pobytu: _____

adresa pro doručování (pokud se liší od místa pobytu):

ŽÁDOST

Základní škole Vyškov, Morávková 40, příspěvková organizace,
Morávková 492/40, 682 01 Vyškov

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

**žádám o odklad povinné školní docházky dítěte
ve školním roce 2023/2024:**

jméno dítěte: _____ datum narození: _____

místo pobytu: _____

Předložené doklady potřebné pro odklad ŠD:

- doporučení příslušného školského poradenského zařízení ano/ne
- a
- doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano/ne

Žádám o vyšetření v PPP: ano/ne

Pozn.: Žádost o odklad je třeba podat do konce měsíce dubna.

Ve Vyškově dne: _____

.....
podpis zákonného zástupce