

**Základní škola a Mateřská škola, Nechanice, okres Hradec Králové  
Pražská 2, 503 15 Nechanice**

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Zákonný zástupce dítěte:**

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování**

.....

**Kontakt: (telefon, email)** .....

**Ředitelka školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Hana Špatenková

Škola: Základní škola a Mateřská škola Nechanice okres Hradec Králové

**Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:**

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Místo trvalého pobytu:** .....

Pro školní rok 2020/2021 z důvodu .....

Podle §37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

**Přílohy:**

1. vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. vyjádření odborného lékaře