



Základní škola Ostrava-Výškovice, Srbská 2, příspěvková organizace,  
Srbská 450/2, Ostrava-Výškovice, 70030

email: [zs-srbska@zs-srbska.cz](mailto:zs-srbska@zs-srbska.cz),

datová schránka: npcmaqj, [www.zs-srbska.cz](http://www.zs-srbska.cz), tel: 596 737 461

## **Žádost o odklad školní docházky**

č.j. \_\_\_\_\_

### **Jméno a příjmení dítěte:**

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Adresa pro doručování písemností (vyplňte v případě, že je odlišná od trvalého bydliště):

.....

Telefon:                      email: .....

### **Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:**

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, musí být žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V Ostravě dne : \_\_\_\_\_. dubna 2020

Podpis zákonného zástupce:

.....

**Přílohy:** 1. Vyjádření příslušného školského poradenského zařízení

2. Vyjádření odborného lékaře / klinického psychologa