**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

*jméno a příjmení:* ............................................................. *číslo OP:* ......................................................

*adresa trvalého pobytu, PSČ:* ..................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

**Kontaktní adresa pro doručování písemností**

*(pokud není shodná s trvalým pobytem): ………………………………………………*……………………..

……………………………………………………………………………………………………………

*telefon/mobil, e-mail*: …………………………………………………………………............................

*ID datové schránky:* ……………………………………………………………………………………..

**2. Ředitelka školy:**

*jméno a příjmení:* Mgr. Hana Rozsíval Kroupová, DiS..

*škola:* Základní škola Nový svět, Opava, p. o., Šrámkova 1457/4, 747 05 Opava

**Žádám o odklad povinné školní docházky na školní rok 2025/2026 pro dítě:**

*jméno a příjmení:* .....................................................................................................................................

*narozené: ............................................. z důvodu:* …………...................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (Pedagogicko – psychologické poradny)

2. Prohlášení odborného lékaře nebo klinického psychologa

*V Opavě dne* .............................. ……………………………………………

 *podpis zákonného zástupce dítěte*