



## Masarykova základní škola Vracov, příspěvková organizace

Komenského 950, 696 42 Vracov

IČO: 48847682 tel. 518 628 186 e-mail: skola@mzsvarcov.cz web: [www.mzsvarcov.cz](http://www.mzsvarcov.cz)

### ŽÁDOST O UDĚLENÍ ODKLADU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

#### Žadatel (účastník řízení)

Jméno: ..... Příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

#### žádá prostřednictvím svého ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno: ..... Příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností: .....  
(není-li shodná s místem trvalého pobytu)

**o UDĚLENÍ ODKLADU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY pro školní rok ..... do základní školy, jejíž činnost vykonává Masarykova základní škola Vracov, příspěvková organizace, Komenského 950, Vracov 696 42**

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

.....  
podpis zákonného zástupce

**Čestně prohlašuji,  
že tato žádost není v rozporu s požadavky druhého zákonného zástupce dítěte.**

.....  
podpis zákonného zástupce

#### **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:**

1. Byl(a) jsem informován(a) o povinnosti předškolního vzdělávání a způsobech jejího plnění, o možnosti vyrovnat nerovnoměrností vývoje mého dítěte docházkou do mateřské školy, případně do přípravné třídy základní školy.

.....  
podpis zákonného zástupce

#### **Povinné přílohy:**

1. Doporučující posouzení odborného lékaře anebo klinického psychologa
2. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologického poradny nebo speciálně pedagogického centra)

**Registrační číslo žádosti: ..... OŠD/**

uděluje škola