



**Základní škola Morkovice**, příspěvková organizace

17. listopadu 416, 768 33 Morkovice-Slížany  
telefon: 573 370 023, e-mail: [skola@zsmorkovice.cz](mailto:skola@zsmorkovice.cz), IČO: 708 749 30

**Zákonný zástupce  
dítěte - žadatel:**

Jméno a příjmení:.....

Adresa: .....

Základní škola Morkovice, příspěvková organizace,  
zastoupená Mgr. Janou Teriaki, ředitelkou školy.

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**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

**pro školní rok 2018–2019**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

.....

K žádosti přikládám následující přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V ..... dne ..... Číslo jednacích .....  
.....

Podpis žadatele: .....