

# Základní škola, Opočno, okres Rychnov nad Kněžnou

Nádražní 313, 517 73 Opočno

[www.zsopocno.cz](http://www.zsopocno.cz)

tel.: ředitelství 494 668 396, zástupce ředitelky 493 034 575, kancelář 493 034 578  
1. stupeň (1. – 2. ročníky): 494 668 205, 1. stupeň (3. – 5. ročníky): 494 668 386  
2. stupeň 493 034 577, školní družina: 493 034 576, školní jídelna: 494 667 210



č.j. \_\_\_\_\_

## ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola, Opočno, okres Rychnov nad Kněžnou

**Jméno a příjmení zákonných zástupců dítěte** (vyplnit hůlkovým písmem)

Jméno a příjmení matky \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

popř. jiná adresa pro doručování \_\_\_\_\_

telefonní číslo\* \_\_\_\_\_ e-mailová adresa\* \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

popř. jiná adresa pro doručování \_\_\_\_\_

telefonní číslo\* \_\_\_\_\_ e-mailová adresa\* \_\_\_\_\_

\*nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení

**Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), žádám o odklad povinné školní docházky.**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

popř. jiná adresa pro doručování \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Datum doručení \_\_\_\_\_ Registrační číslo \_\_\_\_\_

### Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (počet listů \_\_\_\_\_)
2. Doporučení odborného lékaře (počet listů \_\_\_\_\_)