



ZÁKLADNÍ ŠKOLA TŘINEC

Základní škola Labyrinth Lhota s.r.o

místo poskytovaného vzdělávání

Lánská 132

739 61 Třinec

## 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:* ..... .....

### 2. Ředitelka školy:

*jméno a příjmení:* Doc. Dr. phil. Veronika Kotůlková

*škola:* Základní škola Labyrinth Lhota s.r.o., Komenského 135, 747 92 Háj ve Slezsku - Lhota

Žádám o odklad povinné školní docházky na školní rok ..... 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 ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte