



**Základní škola Hodonín, Očovská 1, příspěvková organizace**

se sídlem Očovská 1, 695 01 Hodonín

tel.: 518 398 711; e-mail: [skola@zsocov.cz](mailto:skola@zsocov.cz); [www.zsocov.cz](http://www.zsocov.cz)

IČ: 49418815

DIČ: CZ699001303

**Žadatel:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Doručovací adresa \_\_\_\_\_  
(liší-li se od výše uvedené)

**Ž á d o s t**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození dítěte \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu dítěte \_\_\_\_\_

V Hodoníně dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

*Součástí žádosti musí být dvě přílohy:*

*Pro děti narozené v období od 1. 9. 2019 do 31. 3. 2020:*

- 1. doporučující posouzení **pedagogicko-psychologické poradny** nebo **speciálně pedagogického centra***
- 2. doporučující posouzení **lékaře** nebo **klinického psychologa** (posouzení nemůže vydat praktický lékař pro děti a dorost ani pediatr)*

*Pro děti narozené v období od 1. 4. 2020 do 31. 8. 2020:*

- 1. doporučující posouzení **pedagogicko-psychologické poradny** nebo **speciálně pedagogického centra***
- 2. doporučující posouzení **lékaře** nebo **klinického psychologa***