# ráček 3. základní škola, Rakovník, Okružní 2331

[www.3zsrako.cz](http://www.3zsrako.cz) [skola@3zsrako.cz](mailto:skola@3zsrako.cz) tel. 313 521 979



**ŽÁDOST O ODKLAD**

**POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

1. **Zákonný zástupce dítěte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno | | Datum narození | |
| Adresa | | | |
| Telefon | | e-mail | |
| Rodiče žijí ve společné domácnosti: ANO – NE | Oba zákonní zástupci jsou informováni a souhlasí s odkladem : ANO – NE | | Dítě v péči  Střídavá – matka – otec |

1. **Ředitel školy**

|  |
| --- |
| Příjmení a jméno: Mgr Křikava Jan |
| Škola: 3. základní škola, Rakovník, Okružní 2331  Okružní 2331  269 01 Rakovník |

1. **Předmět žádosti, údaje o dítěti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o odklad začátku povinné školní docházky** | | |
| **pro školní rok** | | |
| Příjmení a jméno dítěte | | |
| Rodné číslo: Datum narození: Místo narození: | | |
| Občan ČR Cizinec s trvalým pobytem v ČR Cizinec bez trvalého pobytu Azylant | | |
| Zdravotní pojišťovna | Dítě navštěvuje mateřskou školu: ANO – NE Adresa mateřské školy | |
| Adresa bydliště | | |
| Příloha č.1 - doporučení příslušného školského poradenského zařízení  ANO – NE datum: | | Příloha č.2 - Doporučení odborného lékaře.  ANO – NE datum: |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Podpis zákonných zástupců dítěte |