**Žádost o odklad povinné školní docházky/**

**Заява про відстрочку обов'язкової шкільної освіти**

**Zákonný zástupce dítěte/ Законний представник дитини**

Jméno a příjmení/ Ім’я та прізвище:

………………………………………………………………………………………………………

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання / у іноземця місце проживання ………………………………………………………………………………………………………

Kontaktní telefon (nepovinný údaj)/ Контактний телефон (необов’язкові дані): ………………………………………………………………………………………………………

E-mail (nepovinný údaj)/ E-mail (необов’язкові дані):

………………………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování, liší-li se od místa trvalého pobytu/pobytu:

Адреса для надсилання пошти/якщо відрізняється від місця постійного проживання/проживання

………………………………………………………………………………………………………

**Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok/**

**Я прошу відкласти обов'язкове шкільне навчання на один навчальний рік**

Jméno a příjmení dítěte/ Прошу зарахувати дитину: …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození dítěte/ Дата народження дитини..............................................................................

Trvalý pobyt/u cizince pobyt/ Місце постійного проживання /у іноземця місце проживання:

…………………………………………………………………………………………………………

**ředitele základní školy, jejíž činnost vykonává/ директор початкової школи, діяльність якого здійснюється**

*Základní škola, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace*

V/ м. (назва населеного пункту)…………………………...dne/ дата ………………………

……………………………………….

podpis zákonného zástupce dítěte/ підпис законного представника дитини

**Informace pro žadatele:** **/ Інформація для заявників**:.

Povinnou přílohou žádosti o odklad povinné školní docházky jsou doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Заява повинна бути подана під час запису, тобто не пізніше 30 квітня 2025 року.

Обов'язковим додатком до заяви про відстрочення обов'язкової освіти є рекомендаційна оцінка відповідного шкільного консультаційного закладу та рекомендаційний висновок лікаря-спеціаліста або клінічного психолога.