**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Zákonný zástupce dítěte**

|  |
| --- |
| jméno a příjmení: ...........................................................................................................................místo trvalého pobytu: ...................................................................................................................adresa pro doručování: ....................................................................................................…............email\*): ...................................................................................................................................….....telefon\*): ................................................................................................................................…...... |

V souladu ustanovením § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

**žádám o odklad povinné školní docházky**

**mého dítěte**

|  |
| --- |
| jméno a příjmení dítěte: ..............................................................................................................datum narození: .................................................................................................................….......trvale bytem: ..............................................................................................................….....…....... |

Svoji žádost zdůvodňuji takto:

|  |
| --- |
|  |

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ano/ne

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano/ne

V .......................... dne ...................... ............................................

 podpis zákonného zástupce dítěte

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