

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY DÍTĚTE
PRO ŠKOLNÍ ROK _____, čj. _____**

podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů žádáme o odklad školní docházky pro:

jméno a příjmení dítěte: _____

datum narození: _____ *rodné číslo:* _____

místo narození: _____ *národnost:* _____

trvalé bydliště: _____

kontaktní adresa _____

Dítě navštěvuje mateřskou školu: _____

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů: _____

**Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte
bude dále jednat zákonný zástupce:**

Jméno, příjmení, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ *Email:* _____

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

Poučení

- Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku předejte v co nejkratší době (nejdéle do 31. 05.) tuto žádost společně s doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa ředitelce školy, kde byl proveden zápis.
- Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky ředitelka školy vydá a zašle nebo předá rodičům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost včetně příloh.

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o odklad povinné školní docházky je vůlí obou zákonných zástupců.

Podpis zákonného zástupce: _____

Hostašovice dne _____

Přílohy

- | | | |
|--|-----|----|
| 1. Vyjádření příslušného školského poradenského zařízení | Ano | Ne |
| 2. (a) Doporučení odborného lékaře | Ano | Ne |
| 3. (nebo) Doporučení klinického psychologa | Ano | Ne |