**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Na základě ustanovení §37, odst. 1, zákona 561/2004 sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění a v souladu se zákonem 500/2004 Sb., správní řád žádám pro své dítě **odklad povinné školní docházky.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Trvalé bydliště** |  |
| **Korespondenční adresa** |  |

K této žádosti přikládám (školský zákon) jako přílohu:

*▪ Doporučení školského poradenského zařízení*

*▪ Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

**Datum podání žádosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zákonný zástupce (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Poznámka:**