**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

Jméno a Příjmení: …………………………………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování:\*)………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………… e-mail:………………………………………………………….

\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 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: …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………….

§ 37 odst. 1 školského zákona:

1. Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst.4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ano ne
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano ne

V ………………………………………….. dne ……………………………………..

 ……………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce dítěte

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **Vyjádření ředitele/ky základní školy:**

 **Povoluji** / **Nepovoluji**  odklad povinné školní docházky.

 V ………………………………………….. dne ……………………………………..

 ……………………………………………………

 Podpis ředitele/ky základní školy