**Žádost o odklad povinné školní docházky pro:**

jméno dítěte …………………………………………………..………………………………………………………………….

datum nar. ………………………………………………………………….………………………………………………………

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok: **………………………….**

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………….………….………..

místo trvalého pobytu: …………………………………………….……………………………..………………………….

tel. …………………………………………….… e-mail: ……….………………………………………………………………

V souladu se Školským zákonem č. 561/2004 Sb., § 37, odst. 1, a podle novely Školského zákona č. 49/2009 Sb. dodám k žádosti tuto přílohu:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Jsem si vědom(a) toho, že bez těchto doporučení nemůže být mé žádosti vyhověno.

………………………………..….………………….

podpis zákonného zástupcedítěte