**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Žadatel – zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………..

Místo trvalého bydliště: ………………………………………………………….

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

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (dále jen „školský zákon“)

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

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………..

Místo trvalého bydliště: ………………………………………………………….

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

Podpis žadatele – zákonného zástupce dítěte ……………………………………

**Prohlášení**

Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení v platném znění, nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

Podpis žadatele – zákonného zástupce dítěte ……………………………………

Ve ……………………………………... dne ……………………………………

**Přílohy:**

* Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
* Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Vyjádření ředitelky školy:

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

Ve Fryčovicích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis ředitelky školy