**ŽÁDOST O ODKLAD**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem nástupu k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

|  |  |
| --- | --- |
| Žadatel (jméno a příjmení): | …………………………………………………………………. |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| Případná doručovací adresa: | …………………………………………………………………. |
| Správní orgán, jemuž je žádost doručována: |
| **Základní škola Dolní Újezd a Mateřská škola Staměřice, příspěvková organizace** |

Podle ustanovení § 37, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, **zákonný zástupce žádá o odklad povinné školní docházky pro:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | ………………………………………………………………....... |
| Datum narození: | …………………………………. | RČ: | ………………………………... |
| Místo trvalého pobytu: | …………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………. |

**K této žádosti přikládám závazné přílohy:**

1. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (např. PPP)

**Poučení:**

1. Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku předejte v co nejkratší době tuto žádost společně s doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře ředitelství školy, kde byl proveden zápis.
2. Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle ředitel školy rodičům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V Dolním Újezdě dne  | …………………………. |  | ……………………………… |
|  |  |  | podpis žadatele |

Vyplní škola: **Základní škola Dolní Újezd a Mateřská škola Staměřice, příspěvková organizace**

Datum doručení:…………………………………………

Číslo jednací:…………………………………………….

Počet listů:……………………………………………….

Počet příloh:……………………………………………..