**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Zákonný zástupce dítěte:**

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

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

Telefon (mobil) …………………………………………………………….………………

**Ředitelství školy:**

Základní škola a Mateřská škola Starý Poddvorov, příspěvková organizace

Jméno a příjmení ředitelky školy: Mgr. Sylvie Foltýnová

**Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2021/2022**

*V souladu ustanovením § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů*

**žádám o odklad povinné školní docházky mé dcery/mého syna:**

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

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

Důvod podání žádosti: jelikož dítě není po dovršení šestého roku věku tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé.

K této žádosti přikládám závazné přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře (odborného lékaře nebo klinického psychologa)

2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP)

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno zákonného zástupce: ……………………………………….

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………….

**Oba zákonní zástupci žádají odklad školní docházky dítěte ve shodě.**

V……………. dne ………… …………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte