

**ŽÁDOST O ODKLAD
POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (dále jen „školský zákon“) Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

žádám o odklad povinné školní docházky pro

jméno dítěte:

narozen/a:

Adresa trvalého pobytu:

V dne:

podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

Stanovisko příslušného školského poradenského zařízení

Stanovisko odborného lékaře nebo klinického psychologa