****  **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Č. j.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Zákonný zástupce dítěte**:
* Jméno a příjmení zákonného zástupce, tj. žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Datum narození žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ - * Místo pobytu (adresa pro doručování):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Telefonní kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ID datové schránky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Základní škola**:
* Název: **Základní škola a Mateřská škola Žalkovice**
* Adresa: Žalkovice 82, Břest 768 23
* Statutární zástupce: Mgr. Dagmar Tesaříková

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

žádost

**o odklad povinné školní docházky**

**na školní rok 2021/2022**

pro dítě (jméno, příjmení) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z důvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Příloha**:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení.

Doporučení odborného lékaře nebo psychologa.

V Žalkovicích ………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupce dítěte