**Základní škola Prachatice, Národní 1018**

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování: \*) Datum narození:

Telefon:

e­mail:

\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

**žádám o odklad povinné školní docházky**

**mého dítěte:**

Jméno a příjmení:

Datum narození: Místo trvalého pobytu:

§ 37 odst. 1 školského zákona:

1. Není­li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá­li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

Přílohy:

* 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

ano ne

* 1. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano ne

V dne

podpis zákonného zástupce dítěte

**Vyjádření ředitelky základní školy:**

**Povoluji /**

**Nepovoluji**

odklad povinné školní docházky.

V dne

podpis ředitelky základní školy