**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: …………………………………………

Trvalé bydliště: …………………………………………

*Kontaktní adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště):* …………………………………………

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

ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY dítěte

Jméno a příjmení: …………………………………………

Datum narození: …………………………………………

Trvalé bydliště: …………………………………………

*Kontaktní adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště):* …………………………………………

ve školním roce ............................

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

V ………………… dne ………………

Příloha č. 1.: Vyjádření školského poradenského zařízení (PPP, SPC)

Příloha č. 2.: Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa