**ŽÁDOST O ODKLAD**

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

žádám o odklad povinné školní docházky svého dítěte pro školní rok:

z důvodu ……………………………………………………………… .

Dítě:

* jméno a příjmení: ………………………………………

- datum narození: ………………………………………..

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: ……………………………………..

* místo trvalého pobytu: ………………………………..

**Přílohy:**

1. doporučení příslušného školského poradenského zařízení nebo doporučení odborného lékaře

 …………………………………

Dne: Podpis zákonného zástupce žáka