***Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky***

***pro školní rok 2024/2025***

*Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………*

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování): ……………………………………………………………………………*

*[[1]](#footnote-1)\*telefonní číslo: ………………………………………… \*e-mailová adresa: …………………………….……………..*

*Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:*

*Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………*

*rodné číslo: …………………………………………………………………………..*

*Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………*

*z těchto důvodů:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...*

*V ………………………………. dne ……………… ……………………………………………………….*

 *podpis žadatele*

*Přílohy:*

*- Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*

*- Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

1. \* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení [↑](#footnote-ref-1)