## **ŽÁDOST O ODKLAD ZAČÁTKU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Č.j.**

 ***Zákonný zástupce dítěte - žadatel*:**

*- jméno a příjmení:……………………………………………………………………………………*

*- datum narození:……………………..………………………*

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

*- adresa pro doručování*:………………………………………………………………………………

vyplňte, pokud je adresa odlišná od místa trvalého pobytu

- telefon: ……………………………………….

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:…………………………příjmení:………………………..……..………………....................***

***datum narození:……………………… bydliště:……………………………………………............***

***pro školní rok 2025 /2026 z důvodu………………………………………………………………….***

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

**Žádost předkládám řediteli ZŠ Mýto, okres Rokycany.**

K žádosti přikládám následující přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ze dne:…………………

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ze dne: ……………………….

 ………………..…………………..

 podpis zákonných zástupců dítěte

Žádost byla předána škole včetně uvedených příloh dne ……………….……………….

V Mýtě dne :…………………………

 ………………………………………….

 Mgr. Lenka Helešicová

 ředitelka školy