

## ŽÁDOST

### o odklad povinné školní docházky

**Zákonný zástupce dítěte:**

Žadatel (jméno a příjmení): .....

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Ředitel školy: .....

Škola: .....

Podle ustanovení §37 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání (školní zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky své** dcery - syna **pro školní rok .....-..... z důvodu doporučení PPP a odborného lékaře.**

**Přílohy:**

- 1) Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- 2) Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

V Přílepech dne: .....