**Žádost o odklad školní docházky**

**Žadatel**

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení ……………………………………………………..…………………………………………..

Trvalý pobyt ………………………………………………………………………………………………….

Email……………………………………………………………….Osobní DT………………..Tel. …………………..

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

**žádám o odklad školní docházky ve školním roce 20\_\_\_/\_\_\_ pro**

Jméno a příjmení dítěte .…………………………..……………………….……, nar. …………………………

Trvalý pobyt ……………………………………………………………………………………………….

**Adresát**

Základní škola Obříství, okres Mělník

Školní 84, Obříství 27742

zastoupená ředitelkou Mgr. Evou Flíčkovou

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa.

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

 podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny ano / ne
2. Vyjádření lékaře-specialisty ano / ne