**Základní škola Slaný, Politických vězňů 777, okres Kladno**

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte)**

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

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování:1) ……………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………… e-mail:…………………………………………….

Datová schránka: ………………………………..

1) vyplňte, pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu

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**

jméno dítěte …………………………………………………… datum narození: …………………………………………

Místo trvalého pobytu: 2)………………………………………………………………………………………………….

Rodné číslo:…………………………………. Státní občanství:……………………………………………

2) vyplňte, pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu zákonného zástupce

**Přijal jsem oznámení o přidělení registračního čísla a informaci o možnosti nahlížení do spisu.**

Přílohy:

1. doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení ANO/NE 2)

2. doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psycholog ANO/NE 2)

Ve ……………………………… dne ……………………………… ……………………………………………………

podpis zákonného zástupce

1) vyplňte, pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu

2) nehodící se škrtněte