**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Žadatel**

jméno a příjmení dítěte:.............................................................................................................

trvalý pobyt:...............................................................................................................................

**Zákonný zástupce žáka**

jméno a příjmení zákonného zástupce:......................................................................................

trvalý pobyt:...............................................................................................................................

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

**Základní škola Kadaň, Chomutovská 1683, okr. Chomutov**

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**

pro mého syna / svou dceru .............................................................................................,

nar. ......................................,bytem …...............................................................................

............................................................................................................................................

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

……………………………………………………………………………………………………..

V Kadani dne……………………. Podpis zákonného zástupce:…………………………….

**Přílohy:**

doporučení příslušného školského poradenského zařízení

a

doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

*nehodítící se škrtněte*