**Základní škola a gymnázium Vítkov, příspěvková organizace**

**Komenského 754, 749 01 Vítkov**

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

Jméno a příjmení:



Místo trvalého pobytu:



Adresa pro doručování: \*)



Datum narození:



Telefon: e-mail:



\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

**žádám o odklad povinné školní docházky**

**mého dítěte:**

Jméno a příjmení:



Datum narození:



Místo trvalého pobytu:



§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Přílohy: | |  |  |  |
| 1. | Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | | ano | ne |
| 2. | Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | | ano | ne |
| V |  | dne |  |  |
|  |  |  | podpis zákonného zástupce dítěte | |
| **Vyjádření ředitele/ky základní školy:** | | |  |  |
|  | **Povoluji /** | **Nepovoluji** odklad povinné školní docházky. |  |  |
| V |  | dne |  |  |



podpis ředitele/ky základní školy