**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Já, níže podepsaný(-á) …………………………………………………………………………

*(vyplňte prosím hůlkovým písmem)*

**žádám**

*podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, ředitele školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Nížkov, 592 12, Nížkov 11, o odklad povinné školní docházky. Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že náležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat níže uvedený zákonný zástupce.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. ÚDAJE O DÍTĚTI** | | | |
| Jméno a příjemní: |  | | |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Trvalé bydliště: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI** | | | |
| Jméno a příjemní: |  | | |
| Datum narození: |  | | |
| Trvalé bydliště: |  | | |
| Adresa pro doručování: |  | | |
| Telefon: |  | Email: |  | |

*Přílohy:*

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa*

V Nížkově dne ………………………………

Podpis žadatele – zákonného zástupce dítěte:…………………………………………………..