

**Žadatel – zákonný zástupce:**

Jméno a

příjmení:.....

Místo pobytu:

.....

Adresa pro doručování (pokud se liší od místa pobytu):

.....

**Základní škola a Mateřská škola Škrdlovice, příspěvková organizace**  
Škrdlovice 110, 59101 Žďár nad Sázavou, IČ 70998787

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

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 \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště:

\_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

*Přílohy:*

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