**Žádost o odklad školní docházky**

Žadatel (rodič, zákonný zástupce):

Jméno, příjmení ……………………………………………………………………………………………………………………….

Trvale bytem ……………………………………………………………………………………………………………………………

Základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a gymnázium Navis, V Dolích 444, 251 01 Světice:

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 ………………………………………………………………..

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

podpis zákonného zástupce

*Přílohy:*

*- doporučující posouzení školského poradenského zařízení*

*- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*