**Žádost o odklad povinné školní docházky**

(dle § 37 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

**Zákonný zástupce**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno: | | Příjmení: |
| Místo trvalého pobytu:  (korespondenční adresa) |  | |

**Dítě**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno: | | Příjmení: |
| Datum narození: |  | |

žádá ředitele Základní školy, Ostrava, Nádražní 117, příspěvkové organizace, o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok.

Zdůvodnění žádosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

podpis zákonného zástupce

**Příloha č. 1: Vyjádření školského poradenského zařízení (PPP, SPC)** 🞏 ANO 🞏 NE

**Příloha č. 2: Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa** 🞏 ANO 🞏 NE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Poučení dle § 37 zákona 561/2004 Sb. v platném znění:

**Odklad povinné školní docházky**

**(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.

Převzal*: podpis zástupce školy*