**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**do Základní školy a mateřské školy Široký Důl**

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**

**na školní rok 2021/2022**

 **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………

Datum narození:.. …………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností:…. …………………………………………………

Telefon:…………………………………………………………………………………….

Žádám o odklad povinné školní docházky dcery/syna:

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………….

Datum narození:……………………………………………………………….

Dítě chodí – nechodí do MŠ (Nehodící se škrtněte.)

Přílohy:

1. Doporučení PPP a odborného či dětského lékaře

Dne ................................................... ……………………………………….

 podpis zákonného zástupce

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

**DOPORUČENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE:**

**Dne: Razítko a podpis:**

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