

žádost přijata dne:.....

č.j.:

rozhodnutí vydáno dne:

počet příloh:

Podle § 37 zákona č. 561/2004Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání a podle § 45 zákona č. 500/2004 Sb. správního řádu podávám

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1) Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

matka – otec – jiná osoba (právní vztah k dítěti):

(zakroužkujte)

jméno a příjmení zákonného zástupce:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu :

PSČ :

telefon (i mobilní):.....

E-mail:

podpis zákonného zástupce:

2) Účastník řízení (dítě)

Jméno a příjmení dítěte :

rodné číslo : datum narození:.....

adresa místa trvalého pobytu :

PSČ:

chodí do MŠ ANO (do které): – NE

3) Podklady k vydání rozhodnutí

Důvody podání žádosti (rozepíše **PODROBNĚ** zákoný zástupce dítěte) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

datum:

podpis zákonného zástupce:

Přílohy:

1. doporučení příslušného školského poradenského zařízení (např. PPP)
2. doporučení odborného lékaře.

Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude - budou dále jednat

(zákonný zástupce).....

Uveďte čitelně jeho jméno a adresu s PSČ, kam má být rozhodnutí zasláno:

.....

Poučení:

1. *Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku předejte v co nejkratší době (nejdéle do konce května, a to v roce, kdy se koná zápis) tuto žádost společně s doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře ředitelství školy, kde byl proveden zápis.*
2. *Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle ředitel školy rodičům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost.*

Podpis zákonného zástupce:

Doporučení k žádosti

o odklad školní docházky dítěte pro školní rok.....

pro /jméno a příjmení dítěte/:

datum narození:

trvalé bydliště:

Doporučení:

příslušného školského poradenského zařízení:

razítko a podpis

odborného lékaře:

razítko a podpis