Č.j.: ......./20...

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Žadatel:** Jméno a příjmení zákonného zástupce: ........................................................................

Místo trvalého pobytu: .................................................................................................................

Telefonické spojení: ...................................

Dítě navštěvuje mateřskou školu: ANO \* NE

 (nehodící se škrtněte)

Adresa mateřské školy: ................................................................................................................

**Žádost**

Základní škole: ZŠ a MŠ Deblín, Brno-venkov, příspěvková organizace.

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 pro**

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

Datum narození: ................................... RČ:.............................................................

Trvalé bydliště: ............................................................................................................................

V Deblíně dne ................. 20...

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

 podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte)

***Přílohy:***

*Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a doporučující posouzení odborného lékaře.*