

**Žadatel:**

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

**Žádost**

**Základní škole a Mateřské škole Kudlovice, příspěvkové organizaci, okres Uherské Hradiště**

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 \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_

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

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

***Přílohy:***

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*