**Žadatel** (zákonný zástupce dítěte) :

Jméno a příjmení, titul: ……………………………………….……………..……………..….

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

Telefon: ………………….…………. E-mail: ………….…………………

**Adresát** :

Základní škola Manětín, příspěvková organizace

Manětín 12, 331 62 Manětín

Mgr. Pavla Cimlerová, ředitelka ZŠ

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok pro svého syna/svoji dceru.**

Jméno a příjmení ………………………………….………..………………., rod. č. ……….………...…../………….…,

narozený(na) dne …….....……………….. v ….............………….……….. státní občanství …………………..

trvalé bydliště …………..……………...………….………………………………….…..…..……… PSČ …………..……...

**Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), dokládám svoji žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.**

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky dítěte o jeden školní rok bude zasláno na adresu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

V Manětíně dne …………………………… Podpis zákonného zástupce………………………………..…..

Přílohy: 1. Vyjádření pedagogicko – psychologické poradny

 2. Vyjádření odborného lékaře