**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Základní škola Rumburk, Tyršova ulice 1066/2, okres Děčín, příspěvková organizace**

**Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka**

Zákonný zástupce

Jméno ………………………………….

Adresa …………………………………………………………………….

Telefon ………………… e-mail…………………………. datová schránka ………………

**Žádost o odklad školní docházky**

Dítě ……………………………………. nar. dne ………………………

Podle zákona § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“)

V …………………….. dne………………

…………………………….

Podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny/speciálně pedagogického centra
2. Vyjádření odborného lékaře

……………………………………………………………………………………………………………

Vyjádření ředitelky školy:

Povoluji / Nepovoluji odklad povinné školní docházky.

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

podpis ředitelky školy