

## Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Korespondenční adresa: \_\_\_\_\_

Podle ustanovení §37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

**žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro syna – dceru:**

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Důvod: \_\_\_\_\_

Svou žádost doložím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa **nejpozději do 31. 5. 2020.**

Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

V Hranicích dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonných zástupců

*Přílohy:*

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