**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………

(popř. jiná adresa pro doručování)

Telefon: ……………………………… email: ……………………………………

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:……….

Správní orgán:

**ZŠ a MŠ Sudkov, p.o.**

**Sudkov 176, 788 21**

**Mgr. Eva Kupková, ředitelka školy**

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základní, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky pro:**

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

Datum narození: ……………………

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: …………………………………………………..

V Sudkově, dne **……………… ……………………………………..**

 podpis zákonného zástupce

**Přílohy:**

1. Doporučení školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa