

**Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky
do Základní školy Krhanice, okres Benešov**

Jméno a příjmení zákonného zástupce účastníka řízení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování (pokud je odlišná od místa trvalého pobytu):

Telefon: _____ e-mailová adresa: _____

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů **žádám o odklad povinné školní docházky v Základní škole Krhanice, Krhanice 149.**

Jméno a příjmení dítěte (účastníka řízení): _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

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):

Svou žádost doložím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem lékaře nebo klinického psychologa.

V Krhanicích dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Přílohy:

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

.....

(údaje školy)

Podací razítko