**Žadatel (zákonný zástupce dítěte) :**

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

 Datum narození:……………………………………………………………………………………………………………….

 Adresa bydliště:………………………………………………………………………………………………………………..

**Správní orgán:**

 **Základní škola Oldřiš, okres Svitavy**

 **Mgr. Vlastimil Vajs, ředitel školy**

# Žádost o odklad povinné školní docházky

Podle § 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 pro školní rok 2025/2026:**

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

Datum narození:…………………………..……………………Bydliště:………………………………………..……………………..

Jelikož dítě po dovršení šestého roku věku není tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude

vyřizovat zákonný zástupce: Jméno a příjmení………………………………………………………………………………

mail:……………………………………………………………………………telefon:………………………………………………………

V ………………………………………………..dne……………………………

…………………….…………………………………………..

čitelný podpis zákonného zástupce

**Povinné přílohy k žádosti:**

1) Doporučení školského poradenského zařízení ( PPP, PC…)

2) Doporučení odborného lékaře (dětský lékař, praktický lékař pro děti a dorost, klinický psycholog….)