

## Žádost o odklad povinné školní docházky

**Žadatel:**

Jméno, příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám** ředitele Základní školy a Mateřské školy, L. Kuby 48, České Budějovice

**o odklad povinné školní docházky pro**

Jméno, příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa MŠ, kterou navštěvuje: \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se tohoto správního řízení má: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis 1. zákonného zástupce\_\_\_\_\_  
podpis 2. zákonného zástupce

V Českých Budějovicích dne ..... 2017

**Přílohy:**

- 1) Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (zpravidla Pedagogicko-psychologická poradna, Nerudova 59, 370 04 České Budějovice)**
- 2) Doporučující vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa.**

Termín podání žádosti včetně příloh: **nejpozději do 30. 4. 2017**.....  
.....  
(údaje školy)