**Žádost o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2018/19**

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:**

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

Úplná adresa trvalého pobytu dítěte (včetně PSČ): ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(popřípadě jiná adresa pro doručování): ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození dítěte: …………………………..

**Zákonný zástupce dítěte:**

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

Úplná adresa trvalého pobytu zákon. zástupce (včetně PSČ): ……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (popřípadě jiná adresa pro doručování): ………………………………………………………………………………………

Přílohy:

Doporučení školského poradenského zařízení ze dne

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Doporučení dětského lékaře ze dne

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

V ……………………………………… dne …………………….

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………………………………

**Vyplní škola:**

Datum doručení:………………………….. Registrační číslo: ….…………………………………………………………

Počet listů: …………………………………. Počet příloh: ……………………………………………………………………

např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického, psychologa, příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod.