**Žádost o odklad povinné školní docházky**

***1. Zákonný zástupce dítěte****:*

*Otec:*

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………….

datum narození: ………………………………………………………………………

místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………..

*Matka:*

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………….

datum narození: ………………………………………………………………………

místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………..

***2. Ředitelka školy:***

* Mgr. Radka Koláčná
* Základní škola a mateřská škola Radim, okres Jičín

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte ………………………………………………,

 *Jméno a příjmení*

dat. nar. …………….., trvalé bydliště dítěte………………………………………………

v Základní škole a mateřské škole Radim, okres Jičín od **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Důvodem žádosti je:

1. Školní nezralost
2. Jiný důvod: …………………………………………………………………………

Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

V ……………………………………...dne…………………. …………………………………..

 *Podpis zákonných zástupců*

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

a doporučení odborného nebo dětského lékaře