**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Žadatel (zákonný zástupce):**

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

Adresa trvalého pobytu:..........................................................................PSČ:..............

Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu): ...........................................

.................................................................................................................PSČ:..............

**Předmět žádosti:**

**Žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte pro školní rok 2019/2020**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**Účastník řízení (dítě):**

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

Adresa trvalého pobytu:..........................................................................PSČ:...............

**Správní orgán:**

Mgr. Marie Weinhöferová, ředitelka základní školy

**Základní škola, Ostrov nad Oslavou, okres Žďár nad Sázavou, příspěvková organizace,** Ostrov nad Oslavou 93, 594 45 Ostrov nad Oslavou

Přílohy k žádosti:

1. Doporučení školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře

V…………………………….dne……………………..

Podpis………………………………………………….