**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Datová schránka rodiče (fyzická osoba):

**2. Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: Ing. Petr Černošek

Škola: Základní škola a mateřská škola Tichá, příspěvková organizace

Tichá 282, 742 74 Tichá

**Žádám o odklad začátku povinné školní docházky ve školním roce 2024/2025**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Důvod odkladu:

Podle § 37 zákona č. 561 / 2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa.

**Přílohy této žádosti:**

1) Vyjádření školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

2) Vyjádření odborného lékaře (nebo klinického psychologa)

V Tiché dne

podpis zákonných zástupců dítěte