**Základní škola Starý Plzenec, přísp.org., Masarykovo nám. 54, Starý Plzenec 332 02**

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**do 1. ročníku – pro školní rok 2023/2024**

( podle § 37 školského zákona a v souladu s § 44 a následně správního řádu )

**Žadatel – zákonný zástupce dítěte:**

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

jméno, příjmení, titul, datum narození

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

adresa trvalého pobytu zákonného zástupce (popř. adresa pro doručování)

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

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

jméno a příjmení dítěte, datum narození

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

adresa trvalého pobytu dítěte

**Žádost doložím doporučujícími posouzeními:**

* **školského poradenského zařízení / PPP, SPC/ a**
* **odborného lékaře nebo klinického psychologa**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum žádosti podpis žadatele – zákonného zástupce