**Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky**

(nutné předložit v době zápisu)

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Správní orgán, jemuž je žádost předána:

Základní škola Merklín, okres Plzeň - jih

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/ 2004 Sb., ve znění pozdějších úprav žádám o odklad povinné školní docházky do Základní školy Merklín, okres Plzeň - jih ve školním roce / pro: jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ze dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ze dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců dítěte:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce: jméno, příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti (§ 36 odst. 4 správního řádu) a rodný list dítěte.