

Žadatel (zákonní zástupci) \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

**Žádost**  
**Základní škole a Mateřské škole, Pustiměř, okres Vyškov**

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

**žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

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

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce :

Jméno, příjmení .....

podpis žadatele .....

***Přílohy (nutné doložit k žádosti, 2 doporučení):***

- 1.doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a***
- 2.odborného lékaře nebo klinického psychologa.***

.....  
(údaje školy)