Č. j.:

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění,

**zákonný zástupce:**

jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………...

datum narození: ……………………………………………………………………………….

trvalý pobyt: …………………………………………………………………………………….

tel: …………………………mail: ……………………………………………………………

Škola Kavčí hory – Mateřská škola, Základní škola a Střední odborná škola služeb

140 00 Praha 4, K Sídlišti 840

zastoupená ředitelkou školy Mgr. Helenou Pondělíčkovou

**žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025**

jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………….

datum narození: ………………………………………………………………………………...

trvalý pobyt: …………………………………………………………………………………….

důvod podání žádosti: ……………………………………………………………………….

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

V Praze dne………………………. podpis zákonného zástupce …………………………….

Přílohy:

Doporučující posouzení školského poradenského zařízení

Doporučující posouzení klinického psychologa nebo odborného lékaře

**Posouzení školského poradenského zařízení:**

Datum: jméno a podpis psychologa:

 (razítko školského poradenského zařízení)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa:**

Datum: jméno a podpis lékaře

 (razítko zdravotnického zařízení)