**Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka**

Jméno

Adresa

Telefon

**Žádost o odklad školní docházky**

Dítě nar. dne

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

Doporučení školského poradenského pracoviště a pediatra.

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

V dne

 …………………………….

 podpis

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny doručeno dne …………….
2. Vyjádření odborného lékaře doručeno dne …………….