**ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Jméno zákonného zástupce dítěte:

Průkaz totožnosti, tel. číslo:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

**Žádost**

Základní škole Benátky nad Jizerou, Husovo náměstí 55, podle ustanovení § 37 zákona č. 561/200 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o odklad povinné školní docházky**

Jméno dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

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

 podpis žadatele

*Přílohy:*

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*

*- doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

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

*(údaje školy)*

**Podací razítko**

Základní škola Benátky nad Jizerou

Datum doručení

číslo jednací: Pkv-Ž-O - /

Počet listů příloh: