Ředitel

Mgr. Jaroslav Pleva

ZŠ Vrchlabí, Školní 1336

Školní 1336

54301 Vrchlabí

**Žádost o odklad povinné školní docházky**Podle ustanovení § 37, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádáme o odklad povinné školní docházky**ve školním roce 2024/2025 pro dítě:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matka (zákonný zástupce – jméno a příjmení)

Otec (zákonný zástupce – jméno a příjmení)

K žádosti jsou přiložena:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (zaškrtněte):
	* Pedagogicko-psychologická poradna nebo
	* Speciální pedagogické centrum
2. Doporučení (zaškrtněte):
	* Odborného lékaře (lékaře pro děti a dorost) nebo
	* Klinického psychologa

Ředitel školy rozhodne o odložení začátku povinné školní docházky na základě **písemné žádosti podané nejpozději do 30. dubna 2024 a doložené doporučujícím posouzením (**školského poradenského zařízení a odborného lékaře.)

Adresa doručování (pokud se liší od trvalého pobytu), telefon, e-mail, datová schránka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce