**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žádost vyplňte hůlkovým písmem

Registrační číslo žáka: …………………………………………. *(vyplní škola)*

 V Praze dne ………………

1. Zákonný zástupce dítěte:

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

místo trvalého pobytu:…………………………………………………………………………

adresa pro doručení písemností:………………………………………………………………..

telefon:…………………………………………………………………………………………

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení: *Ing.Bc. Dagmar Malinová*

škola: *ZŠ U Krčského lesa, Jánošíkova 1320, 142 00 Praha 4*

**Žádám o odklad povinné školní docházky**

dítěte……………………………………………………………………………………………..

 jméno příjmení datum narození

do Základní školy U Krčského lesa, Jánošíkova 1320, Praha 4 ve školním roce 20…./20…..

z důvodu:

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

Přílohy:

* doporučení příslušného školského poradenského zařízení
* doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

**Pozn.:** *Odklad začátku povinné školní docházky povoluje ředitel školy na základě písemné žádosti rodičů, doložené odborným posouzením dvou institucí – školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa. Pokud ředitelka školy udělí odklad, rodič by měl zajistit nápomoc odborníka, např.:*

* *pedagogicko-psychologická poradna*
* *mateřská škola*
* *přípravná třída*
* *logopedická péče*

**S žádostí o odklad povinné školní docházky souhlasí oba zákonní zástupci a dohodli se, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.**

………………………………………………………

 podpis zákonných zástupců dítěte