

**Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2016 / 2017**

Č.j. ŘZŠ Z / 2016

**Zákonný zástupce dítěte - matka**

Jméno a příjmení : ..... Datum narození : .....

Adresa trvalého pobytu : .....

**Zákonný zástupce dítěte – otec**

Jméno a příjmení : ..... Datum narození : .....

Adresa trvalého pobytu : .....

Zákonní zástupci se dohodli , že ve věci této žádosti bude dítě zastupovat (vyberte jednu možnost )

matka                                  otec

**Ředitelka školy:**

Mgr. Ivana Pekárková

Základní škola a Základní umělecká škola Líbeznice, příspěvková organizace

Měšická 322

25065 Líbeznice

**Žádost**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2016 /2017**

Jméno a příjmení dítěte : .....

Datum narození : ..... Adresa trvalého pobytu : .....

.....

V případě, že bude nutné správní řízení přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

*Přílohy : 1.) Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*

*2.) Odborného lékaře nebo klinického psychologa*

Líbeznicích .....2016

.....

Podpis žadatele