**Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2015 / 2016**

Č.j. ŘZŠ Z / 2015

**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 ) ma 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 2015 /2016**

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 přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

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

 *2.) Odborného lékaře nebo klinického psychologa*

V Líbeznicích …………ledna 2015 ……………………………………………………………….

 Podpis žadatele