**Žádost o odklad povinné školní docházky**

dle odst. 1 § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ………………………………………………………..

Datum narození:…………………………………………………..

Místo trvalého pobytu (adresa pro doručení): ……………………………………………….

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

 Základní škola a Mateřská škola Býchory, okres Kolín, příspěvková organizace, Býchory 99, 28002 Kolín, Mgr. Ivana Wiedermannová, ředitelka školy

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:

Jméno a příjmení………………………………………………………………………

Datum narození…………………………………………………………………………………

Rodné číslo……………………………………………………………………………………..

Místo narození………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu…………………………………………………………………………..

ve školním roce 2023/2024 z důvodu ………………………………………………………......

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

Přílohy: 1. Doporučení příslušného poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Býchorech dne……………………….

podpis zákonného zástupce………………………………