***Základní škola a mateřská škola Plesná,***

**příspěvková organizace**

*se sídlem Školní 254, 351 35 Plesná.. e-mail:* *zsplesna@zsplesna.cz**, tel.354 596 587 IČO: 71001930, bankovní spojení KB 78-2261310217/0100*

Žadatel: Jméno, příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Žádost**

**Základní škole a mateřské škole Plesná, příspěvkové organizaci.**

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**

jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

……………………………………………………..

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce (osoby odpovědné za výchovu): ………………………………….

*Přílohy:*

* *doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa*

***Žádost se předkládá v době zápisu!***

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

*(údaje školy)*