**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**pro školní rok 2020/2021**

**ZÁKLADNÍ ŠKOLE, Kunovice, Červená cesta 853, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace**

**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

Jméno, příjmení: ……………………..…………………………………………….………..

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

Adresa pro doručování (pokud je jiná než trvalého pobytu): ……………………………………………….

Telefon, email: ……………………………….….. ………………………...………………

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 pro syna/dceru pro školní rok 2019/2020 :

**Jméno a příjmení dítěte**: ….………………………………………………………………

Datum narození: …………………………..

Bydliště: …………………………………………………………………..

**Poučení**: Žádost musí být doložena doporučujícím stanoviskem školského poradenského zařízení (KPPP, SPC) a doporučujícím stanoviskem odborného lékaře nebo klinického psychologa.

O odkladu povinné školní docházky rozhoduje podle § 37 odst. 1 školského zákona ředitel školy. Ten rozhodne na základě této písemné žádosti a přiložených příloh. O odkladu budete ředitelem školy písemně informováni.

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

……………………………………………………

V Kunovicích dne: ………………………..

……………………………………

podpis zákonného zástupce