|  |  |
| --- | --- |
|  logonebarva | **Základní škola a Mateřská škola****Lomnice nad Lužnicí** náměstí 5. května 131378 16 Lomnice nad Lužnicí |

*Žadatel:*

jméno a příjmení:…………………………………………………………………………. místo pobytu:……………………………………………………………………………..

e-mailová adresa:………………………………………………………………………….

telefon:…………………………………………………………………………………….

*Správní orgánu, jemuž je žádost doručována:*

**Základní škola a Mateřská škola Lomnice nad Lužnicí**

**Náměstí 5. května 131**

**378 16 Lomnice nad Lužnicí**

**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**

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

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

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­…………………………………………………………………………………………………

V Lomnici nad Lužnicí dne …………………….

podpis žadatele

*Přílohy:*

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

**Podací razítko**

**Základní škola a Mateřská škola**

**Lomnice nad Lužnicí**

***Datum doručení***

***Číslo jednací*** /2021/ZŠ

***Počet listů***

***Počet listů příloh***