**Žádost o odklad školní docházky**

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

rodné číslo  : ……………………………        datum narození:…………………………….

bydliště :…………………………………………………………… PSČ: ………………

jméno otce :  ………………………………….……

jméno matky : ………………………………………

chodí do MŠ ANO – NE ( do  které ) : …………………………………………………………

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude dále jednat jeden z nich:  **matka – otec – jiná osoba** ( zakroužkujte )

jméno a příjmení tohoto zástupce**:**…………………………………………..

bydliště :    ………………………………………….. PSČ :  ……..…

telefon( i mobilní, popř. E-mail ):…………………………………………..………………….….

podpis otce :  ………………………………….……

podpis matky : ………………………………………

**Důvod podání žádosti** ( vyplní **podrobně** zákonný zástupce dítěte ) :

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

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

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

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

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

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

datum :

podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………..

**K posouzení Vaší žádosti je dále třeba vyjádření pedagogicko psychologické poradny**

**a dětského lékaře**. Podnět k posouzení školní zralosti dítěte, může dát i škola, která zápis do 1. třídy provádí, mateřská škola , popř. dětský lékař.

         **Vyjádření OPPP k žádosti ( uveďte konkrétní důvody ):**

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

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

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

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

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

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

datum :                                                                                               …………………………………

 razítko, podpis

* **Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa k žádosti   
  ( uveďte konkrétní důvody ):**

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

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

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

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

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

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

datum :                                                                                               ………………………………….

 razítko, podpis

         **Pro naši úplnější informovanost je možno uvést i vyjádření mateřské školy:**

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

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

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

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

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

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

datum :                                                                                               ………………………………….

 razítko, podpis

Vyplněnou  žádost předejte bezodkladně škole ve spádovém obvodu Vašeho bydliště. Posoudí-li ředitelství školy Vaši žádost jako odůvodněnou, vydá a zašle (do 30 dnů od obdržení Vaší žádosti ) zákonnému zástupci dítěte rozhodnutí o odkladu školní docházky.