**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

1. Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………..

Datum narození:……………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:…………………….

……………………………………………………………………………………………….

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Helmut Harzer

Škola: Základní škola Ostrov, Masarykova 1289, okres Karlovy Vary

Podle ustanovení §37, odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním,

středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

***žádám o odklad povinné školní docházky na Základní škole Ostrov, Masarykova 1289, okres Karlovy Vary***

Jméno dítěte:………………………………………………………………………………...

datum narození.…………………………………pro školní rok:…................................................

Byl (a) jsem informován (a), že v případě žádosti o odklad povinné školní docházky bude nutno

správní řízení přerušit do doby než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se

ve smyslu § 72 zákona č.500/2004Sb.o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí školy o odkladu povinné školní docházky.

K žádosti přikládám doporučení (zaškrtněte):

 Pediatra

 Pedagogicko – psychologické poradny

 Pedagogického centra

 Jiné (doplnit)…………………………………………………………………………..

……………………………………………

podpis zákonných zástupců dítěte

V …………………………….. dne:………… podpis zákonných zástupců dítěte: ………………………………………………