

 **Základní škola a Mateřská škola Cítoliby, příspěvková organizace**

 IČO: 61357 502, vedená v obchodním rejstříku Krajského soudu v Ústí nad Labem oddíl Pr, vložka 770 **Tyršovo náměstí 56, 439 02, Cítoliby**

 **Žádost o odklad povinné školní docházky**

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adresa trvalého bydliště: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adresa pro doručování: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. **Ředitel školy:**

Příjmení a jméno: Mgr. Jitka Jiroutková

 Škola: **Základní škola a Mateřská škola Cítoliby, příspěvková org. , Tyršovo náměstí 56, 439 02, Cítoliby**

 **Žádáme tímto o odklad školní docházky pro školní rok ..**............./...............

pro dítě .........................................................................................................,

 nar. ............................................... , bytem ........................................................................................................................................................

Zápis dítěte byl proveden na ZŠ ........................................................ dne ............................................... Dítě navštěvuje / nenavštěvuje MŠ (adresa): ........................................................................................... Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů: .................................................................................. ................................................................................................................................................................... Vaše žádost musí být podle zákona č. 561/2004 Sb. § 37 odst. 1 ve znění pozdějších předpisů doložena doporučujícím posouzením příslušného **poradenského zařízení a odborného lékaře** nebo **klinického psychologa**. Vyplněnou žádost včetně příslušných doporučení odevzdejte prosím pokud možno do konce února (nebo alespoň uveďte, zda budete žádat o odklad), nejpozději však do 31. května ředitelství školy.

Prohlašujeme, že jsme se jako zákonní zástupci dítěte dohodli na formulaci této žádosti a dále bude v záležitosti odkladu jednat jeden ze zákonných zástupců (viz výše).

V Cítolibech, dne: Podpis zákonných zástupců: