Ředitelství Základní školy a Základní umělecké školy Jablonné v Podještědí, příspěvková organizace

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Na základě odborného vyšetření a doporučení ošetřujícího dětského lékaře (viz přílohy), žádáme o odklad povinné školní docházky o jeden rok.

Podklady k nástupu povinné školní docházky

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum a místo narození:**

**Jméno a příjmení otce:**

**Adresa bydliště otce:**

**Jméno a příjmení matky:**

**Adresa bydliště matky:**

**Rodina úplná – neúplná. Dítě je v péči:**

**Dítě navštěvuje mateřskou školu: Od roku:**

Vyjádření ředitelství mateřské školy k žádosti:

V ………………………………………………………. Dne: ………………………………

Podpis rodičů: ………………………………………………………………………….

Přílohy:

1. Vyjádření ošetřujícího dětského lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte
2. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny

Žádost předložte nejpozději do 31. května 2025