**Registrační číslo: Č. j. ………………….. *(vyplňuje škola)***

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Datum narození*: ………………… | *Místo narození*: …………………… |
| *Rodné číslo*: …………………….. | *Státní příslušnost*: ………………… |

*Místo trvalého pobytu*: ……………………………………………………………

*Mateřská škola*: …………………………………………………………………...

***Zákonný zástupce (jméno a příjmení)*: ………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| *Mobil*: …………………………… | *Email*: …………………………………………... |

**Adresa pro korespondenci:**

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

(pokud je jiná než trvalé bydliště dítěte)

**Ředitel školy:** Ing. Jiří Kyliánek

Základní škola Čelákovice, Kostelní 457, 250 88, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2023/2024 z důvodu dočasné školní nezralosti. Pokud bude nutno řízení přerušit do té doby, než získám potřebná doporučující vyjádření, a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu §72 zákona č.500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

Přílohy:

* doporučení příslušného poradenského zařízení (pedagogicko - psychologické poradny)
* doporučení dětského lékaře (nebo klinického psychologa)

V Čelákovicích dne ……………………….

Podpis zákonného zástupce .............................................