**ŽÁDOST O odklad pOVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁzky**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: účastník řízení (žadatel) |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Adresa bydliště (pokud je jiná): |  |

žádá prostřednictvím svého zákonného zástupce

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení otce:  |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky:  |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

**o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2022/2023 v Adventure School – mateřská škola a základní škola s.r.o.**

podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb.,o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání.

Dítě chodí do MŠ: Adventure School – mateřská škola a základní škola s.r.o.

Přesná adresa MŠ: Hlavní 813, Sulice – Hlubočinka 251 68

Svoji žádost zdůvodňuji takto:

|  |
| --- |
|  |

K této žádosti přikládám závazné přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře

2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

Doporučující posouzení jsou samostatnými přílohami tohoto dokumentu.

Účastníci jsou oprávněni navrhovat důkazy a činit jiné návrhy po celou dobu řízení až do vydání rozhodnutí. Účastníkům bude před vydáním rozhodnutí ve věci dána možnost vyjádřit se k podkladům rozhodnutí: to se netýká žadatele, pokud se jeho žádosti v plném rozsahu vyhovuje, a účastníka, který se práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí vzdal.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že touto mou žádostí je ve smyslu § 44, ods. 1 zák. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů zahájeno správní řízení v předmětné věci.

**Oba zákonní zástupci žádají odklad školní docházky dítěte ve shodě.**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. .

 Datum Podpis zákonného zástupce

**doporučení k žádosti**

*příloha k žádosti o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2022/2023*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: účastník řízení (žadatel) |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Adresa bydliště (pokud je jiná): |  |

Zákonní zástupci:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení otce:  |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky:  |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

V……………. ……dne ………… …………………………………

 podpis zákonného zástupce dítěte

1. Stanovisko školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC) k odkladu povinné školní docházky s podrobným udáním důvodů:

----------------------------------------- ---------------------------------------------------

datum podpis a razítko

2. Stanovisko odborného lékaře, nebo klinického psychologa k odkladu povinné školní docházky s podrobným udáním důvodů:

----------------------------------------- ---------------------------------------------------

datum podpis a razítko

**Přílohu k žádosti o odklad povinné školní docházky je nutné nechat potvrdit v bodě 1) a současně v bodě 2) a doručit škole nejpozději do 31.května 2022.**