**ŽADATEL:**

**……………………………………………………..…………………………………………………..**

(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu)

**Základní škole Dlouhá Loučka, příspěvkové organizaci**

**Mgr. Leopoldu Kropáčovi – řediteli školy**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**příloha k ŽÁDOSTI**

**O odklad povinné školní docházky**

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

Datum narození: ……………………………………………

Místo narození: ……………………………………………. Státní občanství: …………………………..

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………….

Podpis žadatele: …………………………………..

(zákonný zástupce dítěte)

**Vyjádření lékaře NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA:**

………………………. ………………………………………………….

Datum Razítko a podpis lékaře