**Žádost o odklad povinné školní docházky pro šk. rok 2025/2026**

V souladu s ustanovením § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o odklad povinné školní docházky do Základní školy Dobříš, Komenského nám. 35, okres Příbram, **dítěte (účastníka řízení):**

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

**Datum narození:** ……………………………………………………………………………………………………………………..

**Trvalý pobyt:** ………………………………………………………………………………..............................................

***Zákonný zástupce účastníka řízení:***

**Jméno a příjmení:** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Datum narození:** ……………………………………………**telefon:** ……………………………………………………………

**Trvalý pobyt** (není-li shodné s bydlištěm dítěte) ………………………………………………………………………

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

**Adresa pro zasílání korespondence (není-li shodná s trvalým pobytem):** ………………………………

………………………………………………………………………………………………. **dat. schránka: ………………………..**

**Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok z důvodu**…………………..................

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

***Pokud bude nutno řízení přerušit do 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.***

*V souladu s § 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, jsem si vědom/a skutečnosti, že* ***„Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče“.***

**Přílohy:** ⁯

 *doporučující posouzení příslušného* ***školského poradenského zařízení*** *(PPP nebo SPC)*

 ***a odborného lékaře***

 *doporučující posouzení příslušného* ***školského poradenského zařízení (****PPP nebo SPC)*

***a klinického psychologa***

V Dobříši ……………………… …………………………………………………………………

 *podpis zákonného zástupce účastníka řízení*