**Žadatel: zákonný zástupce dítěte:**

(opatrovník, zmocněnec)

jméno a příjmení: ..........................................................................................

datum narození: ............................................................................................

adresa trvalého pobytu: ...............................................................................................................

Tel.č.:....................................

doručovací adresa (pokud není shodná s místem trval. pobytu).....................................

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

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola a mateřská škola Bohušovice nad  Ohří, příspěvková organizace

Mgr. Lenka Matoušovská, ředitelka školy

Husovo náměstí 112

411 56 Bohušovice nad Ohří

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Podle ustanovení § 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 o jeden rok**

jméno a příjmení dítěte .............................................................................................................,

datum narození: ....................................

trvale bytem: ...............................................................................................,

PSČ: .....................................................

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky

bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): .............................................................

*Přílohy:*

– *doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*

– *a odborného lékaře nebo klinického psychologa*

V Bohušovicích nad Ohří dne: .....................................

.................................................. podpis zákonných zástupců dítěte

(opatrovníka, zmocněnce)