**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)