

**Základní škola a Mateřská škola Bohuslavice, okres Prostějov, příspěvková organizace
798 56 Bohuslavice 19, tel: 582 383 034, e-mail: zsbohuslavice@volny.cz, IČ: 75021226**

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Trvalé bydliště: místo _____ ulice, č. p. _____

PSČ _____

Adresa pro doručování: místo _____ ulice, č. p. _____

PSČ _____

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o odklad povinné školní docházky:

Jméno dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v plném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce dítěte _____

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen předložit na vyzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti (§36 odst. 5 správního řádu).