Základní škola a Mateřská škola Osov, okres Beroun

 **Osov 93, 267 25 Osov, IČO 71001549, tf. 311584267,** **zs.osov@seznam.cz**

Rg.č.

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Podle §37 zákona č. 561/ 2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, žádám tímto o odklad povinné školní docházky pro mé dítě:

Jméno dítěte..................................................................................................................

Datum narození...............................Místo narození........................................................

Bydliště..........................................................................................................................

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: ……………………………………

Trvalé bydliště: ……………………………………

Adresa pro doručování: ……………………………………

1. **Ředitel školy:**

Mgr. Soňa Kocmanová

Základní škola a Mateřská škola Osov, okres Beroun

K žádosti přikládám vyjádření:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

V Osově, dne …………………………. ……………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte

­­­­­­­­­­