**Základní škola a Mateřská škola Osov, okres Beroun**

**Osov 93, 267 25 Osov, IČO 71001549, tf. 311584267,** [**zs.osov@seznam.cz**](mailto:zs.osov@seznam.cz)**, zsosov.cz, DS jzkmf8g**

Rg.č. (vyplní škola)

**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, **žádáme tímto o odklad povinné školní docházky pro naše dítě:**  
**Jméno dítěte**.........................................................................**RČ**...............................................  
  
**datum narození**......................................**místo narození.**.........................................................  
  
Adresa trvalého bydliště.............................................................................................................

Doručovací adresa: ……………………………………………………………………………..

K žádosti přikládám vyjádření:

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

**Zákonný zástupce dítěte - otec:**…………………………………………podpis………………………….

tel.: ……………………………..

**Zákonný zástupce dítěte - matka:…**………………………………. podpis………..…………………

tel.: ……………………………

V Osově, dne ………………………….

­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyplní škola:

Žádost o odklad povinné školní docházky zaevidována dne:…………………………………..

Správnost údajů ověřil/a: …………………………………dne………………………………….

Poznámka: