

Žadatel:

Jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresát:

Základní a mateřská škola Bukovany, okres Hodonín, příspěvková organizace,
Školní 132, 696 31 Bukovany.

Žádost

Podle ustanovení § 37 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 _____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

v Bukovanech dne

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

- *doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*