

Jméno a adresa rodičů:



Ředitelství ZŠ a MŠ Bohuslavice
Opavská 222
747 19 Bohuslavice

V, dne.....

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad školní docházky pro: syna - dceru

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Jméno a příjmení otce:

Jméno a příjmení matky:

Dítě chodí – nechodí do mateřské školy v

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb. Doložím svou žádost **posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.**

Vdne:.....

Čitelný podpis zákonného zástupce.....

Žádost byla předána škole včetně uvedených příloh dne: _____