**Zákonný zástupce žadatele**

*Jméno, příjmení: ……………………………………………………………*

*Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………*

**Správní orgán, jemuž je žádost doručována:**

Základní škola Budišov nad Budišovkou, okres Opava, p. o.

Halaškovo nám. 178, 747 87, Budišov nad Budišovkou

**Žádost – odklad povinné školní docházky**

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 pro

***jméno dítěte:*** *……………………………………………………………*

***datum narození:*** *……………………………………………………………*

***místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………***

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (včetně odkladu povinné školní docházky.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno, příjmení): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

V Budišově nad Budišovkou dne ………………………. 2025

podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………

*Přílohy:*

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

*- doloženy (údaje vyplní škola):*