

Základní škola a Mateřská škola Uherčice, okres Břeclav

Došlo:	Zpr.:	
Počet listů: Počet příloh:	Skart. zn. a lhůta:	S10
Č.j.:		

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení: _____

místo trvalého pobytu: _____

adresa pro doručování *): _____

email: _____

telefon: _____

**) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu*

V souladu ustanovením § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte

jméno a příjmení dítěte: _____

datum narození: _____

trvale bytem: _____

Svoji žádost zdůvodňuji takto:

Přílohy:

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

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte