

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel - zákonný zástupce: *Zakroužkujte, kdo žádost podává.*
Matka/ otec/ pěstoun/ pěstounka/ poručník /jiné - _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého bydliště: _____

Adresa pro doručování: _____
(pokud není shodná s adresou trvalého bydliště)

Telefon: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:
Základní škola a Mateřská škola Čejč, okres Hodonín, příspěvková organizace

Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o odklad povinné školní docházky do Základní školy a Mateřské školy Čejč, okres Hodonín, příspěvková organizace ve školním roce 2024/2025:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého bydliště: _____

Přílohy žádosti:

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

V _____ dne _____ podpis žadatele: _____

vyplní škola

Číslo jednací: ZŠ/ /2024	Registrační číslo:
Počet listů:	(přidělené dle §183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění)
Počet listů příloh:	