

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel – zákonný zástupce: *Zakroužkujte, kdo žádost podává.*

matka / otec / pěstoun / pěstounka / poručník / jiné

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon: Mail:

Adresa pro doručování:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a mateřská škola J. A. Komenského Nivnice, příspěvková organizace
K rukám PhDr. Šárky Mikeskové, ředitelky školy

Žádost

Podle § 37 odst. 1 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (školský zákon)

žádám u dítěte o odklad povinné školní docházky do Základní školy a mateřské školy J. A. Komenského Nivnice ve školním roce 2023/2024:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Přílohy žádosti: *doporučující posouzení školského poradenského zařízení*
 doporučující posouzení odborného lékaře (nebo klinického psychologa)

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce dítěte

Vyplní škola

Č. j.	Registrační číslo
	<i>(přidělené dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)</i>

