

*Základní škola a Mateřská škola Radostice ,
okres Brno – venkov, příspěvková organizace
Školní 80, Radostice, 664 46 IČO 70995141*

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte

jméno, příjmení: _____

místo trvalého pobytu: _____

adresa pro doručování (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):

telefon, email: _____

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

žádám o odklad povinné školní docházky

mého dítěte

jméno dítěte: _____

datum narození: _____

rodné číslo: _____

trvale bytem: _____

Svoji žádost zdůvodňuji takto: _____

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ano/ne

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano/ne

.....
místo, datum

.....
podpis zákonného zástupce