Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno, příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa: _____

Žádost

Základní škola a Mateřská škola Vlasatice, příspěvková organizace
Vlasatice 3
691 30 Vlasatice

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**

jméno dítěte _____ datum narození_____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

_____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

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

…….....
(údaje školy)

*Č. j.:*_____ *Datum doručení:*_____

Počet příloh: _____