

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Popř. jiná doručovací adresa:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: Základní škola a Mateřská škola Medlov
okres Brno-venkov, příspěvková organizace
Medlov 12, 664 66 Němčičky

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

místo pobytu

V, dne
podpis žadatele

Přílohy:

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

(údaje školy)

Podací razítko

Datum doručení	.202
Číslo jednací	/202
Počet listů	
Počet listů příloh	