

# ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY



<b>1. Údaje o dítěti:</b>	
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
<b>2. Údaje o zákonném zástupci dítěte:</b>	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
<b>3. Správní orgán, jemuž je žádost doručována:</b>  <b>Základní škola Hrotovice, F. B. Zvěřiny 221, 675 55 Hrotovice</b>	
<b>4. Text žádosti:</b>  Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)  <b>žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 pro výše uvedené dítě.</b>	
<b>5. Přílohy:</b>  Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.	
Hrotovice  Datum:	Podpis zákonného zástupce dítěte:  _____