

Ředitelka školy **Mgr. Bc. Jana Štefanová**
Základní škola Doloplazy, okres Olomouc
příspěvková organizace
Doloplazy 145
783 56 Doloplazy

Č.J.:

Ž Á D O S T
O D O D A T E Č N Ý O D K L A D P O V I N N É Š K O L N Í D O C H Á Z K Y

podle § 37 odst. 3 a 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném
a jiném vzdělávání (školský zákon),

žádám o dodatečný odklad pro mé dítě

Jméno a příjmení: _____ **Rodné číslo:** _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Kontakt - e-mail, telefon: _____

Žádám o dodatečný odklad povinné školní docházky pro školní rok _____

z důvodu _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte