

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 ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

podle §37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném
a jiném vzdělávání (školský zákon),

žádám o odklad povinné školní docházky 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 odklad povinné školní docházky pro školní rok _____

z důvodu _____

Přílohy:

- Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologická poradna)
- Doporučení odborného lékaře

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce dítěte

Poznámka:

Žádost o odklad povinné školní docházky včetně nutných příloh odevzdejte ředitelce školy nejpozději do 31. května.