

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**Žadatel:** Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu:

Telefonické spojení:

Dítě navštěvuje mateřskou školu: ANO

*NE

(nehodící se škrtněte)

Adresa mateřské školy:

Žádost

Základní škole: ZŠ a MŠ Deblín, Brno-venkov, příspěvková organizace.

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 pro

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: RČ:.....

Trvalé bydliště:

V Deblíně dne 2017

.....

.....
podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte)**Přílohy:***Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a doporučující posouzení odborného lékaře.*