

Č.j.: ...../20...

**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)

(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 ..... 20...

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