

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Netvořice, okres Benešov, příspěvková organizace

Školní 171

257 44 Netvořice

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu	
Doručovací adresa	
Telefon	
E-mail	
ID datové schránky	

**ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O UDĚLENÍ ODKLADU POVINNÉ
ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
VE ŠKOLNÍM ROCE 2024/2025**

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a §37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

žádám o udělení odkladu povinné školní docházky o jeden školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
MŠ, kterou dítě navštěvuje	
Spádová ZŠ	

Důvod, proč zákonný zástupce žádá o udělení odkladu povinné školní docházky:

--

Přílohy: 1. Lékařská zpráva ze dne.....

2. Zpráva školského poradenského zařízení ze dne.....

Datum:..... Podpis zákonného zástupce:.....