

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Č. j.

Základní škola Netvořice, okres Benešov, příspěvková organizace
Školní 171, 257 44 Netvořice

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:	
Adresa místa trvalého pobytu:	
Adresa pro doručení:	*pokud je odlišná od trvalého pobytu
Telefon:	
E-mail:	

**ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O UDĚLENÍ ODKLADU
POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
ve školním roce 2025/2026**

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
na Základní škole Netvořice, okres Benešov, příspěvkové organizaci
o jeden školní rok pro**

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

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

--

Přílohy: 1. Lékařská zpráva ze dne:
2. Zpráva poradenského zařízení ze dne:

Dne _____ 2025

Podpis zákonného zástupce