

Žádost o odklad povinné školní docházky

číslo jednací: (vyplní škola) _____

Registrační číslo: (vyplní škola) _____
přidělené dítěti – uchazeči v souladu s § 183 odst. 2 školského zákona, v platném znění

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat uvedený zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: _____

adresa trvalého pobytu/PSČ: _____

_____ **Kontaktní adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s trvalým pobytem):**

_____ **telefon/mobil/mail:** _____

Ředitelka školy:

jméno a příjmení: Mgr. Magdalena Kočicová

škola: Základní škola Záhorovice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:

Jméno a příjmení _____

narozeného _____

pro školní rok 2025/2026 z důvodu: _____

Příloha:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (Pedagogicko – psychologické poradny) a odborného lékaře.

V Záhorovicích dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte _____