

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY **pro školní rok 2025/2026**

(podle § 37 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):
.....

2. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):
.....

3. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Kufová Jana, Mgr.

Škola: Základní škola a Mateřská škola Dolní Lomná 149, příspěvková organizace

Žádáme o odklad povinné školní docházky pro dítě

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Z těchto důvodů:

V Dolní Lomné, dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Poznámka: **Žádost včetně uvedených příloh doručte nejpozději do 30. 4. 2025 na adresu školy.**

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :