

## Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky

v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola, Skřivany, okres Hradec Králové; Dr. Vojtěcha 100, 503 52 Skřivany, IČ 70998124;

Jméno a příjmení dítěte: .....

Místo trvalého pobytu: .....

.....

Datum narození: .....

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

.....

Adresa pro doručení (pokud je jiná než trvalý pobyt): .....

.....

\*)Telefonní číslo: .....

.....

Žádám o odklad povinné školní docházky pro šk. rok: .....

z důvodu: .....

.....

Příloha: Doporučení příslušného školského poradenského zařízení  
Doporučení dětského lékaře

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

\*)Nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení