Základní škola a Mateřská škola Herálec,
příspěvková organizace 592 01 Herálec 440, IČO: 43378684,
tel.: + 420566663124, e-mail : skola@zsheralec.cz, www.zsheralec.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

pro školní rok 20 /20

(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):

   ……..

   E-mail: .....

   Mobil: ……...

2. **Ředitel školy**:

   Příjmení, jméno, titul: Mgr. Pavla Dlouhá
   Základní škola a Mateřská škola Herálec,
   příspěvková organizace, Herálec 440, 59201 Herálec

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:

Příjmení, jméno: ……

Datum narození: ……

Rodné číslo: ……

Místo trvalého pobytu: ……

Adresa MŠ, kterou navštěvuje:……..

pro školní rok 20 /20

Z těchto důvodů:

V dne: ……
podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:
1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
   nebo
2. Doporučení odborného lékaře

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :