



## **ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**pro školní rok 2023/2024**

(PODLE § 37 ŠKOLSKÉHO ZÁKONA A V SOULADU S § 44 A NÁSL. SPRÁVNÍHO ŘÁDU)

### **Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul: .....

Místo trvalého pobytu: .....

.....

Telefon:

Mail:

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

.....

### **Ředitel školy:**

Příjmení, jméno, titul: Mgr. Josef Kabele

Škola: Základní škola Sulice, příspěvková organizace

Školní 343, 251 68 Sulice - Želivec

### **Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:**

Příjmení, jméno: .....

Rodné číslo: .....

Místo trvalého pobytu: .....

**pro školní rok 2023/2024.**

Z těchto důvodů:

Přílohy:

1/ Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2/ Doporučení odborného lékaře

V ..... dne: .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte