



**ŽÁDOST o odklad školní docházky dítěte pro školní rok 2017/2018** podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon)

**Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:

.....

Místo trvalého pobytu:

.....

Telefon: .....

**Ředitel školy**

Ing. František Felner  
Základní škola a Mateřská škola Hanušovice  
Hlavní 145, 788 33 Hanušovice

**Žádám o odklad povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte ..... pro školní rok **2017/2018**

Datum narození: .....

Rodné číslo dítěte: .....

Bydliště dítěte: .....

Přílohy:

Doporučení školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Hanušovice dne .....

Podpis zákonného zástupce dítěte