

**ŽÁDOST o odklad školní docházky dítěte pro školní rok 2024/2025** podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský 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 **2024/2025**

Datum narození: ……………………………………………………………………….

Rodné číslo dítěte: ……………………………………………………………………..

Bydliště dítěte: …………………………………………………………………………

Přílohy:

Doporučení školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Hanušovice dne ……………….

Podpis zákonného zástupce dítěte: