#

**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*: ……………………………………………..

*Datum narození*: ……………………………………………..

*Místo trvalého pobytu*: ……………………………………………..

…………………………………………………………………………….

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

1. **Ředitel školy**:

*Příjmení, jméno, titul*: Kárníková Hana Mgr.

*Škola*: Základní škola Kosičky, okr. Hradec Králové

 Kosičky č.p. 82, 503 65

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

*Příjmení, jméno*: ………………………………………………

*Datum narození*: ………………………………………………

*Místo trvalého pobytu*: ………………………………………………

***pro školní rok 20../20..***

Z těchto důvodů:

V Kosičkách, dne: …………………. ……………………………………….

 podpis zákon. zástupce dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Poznámka: ***Žádost včetně uvedených příloh doručte nejpozději do 30.dubna 20 na adresu školy.***