# ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám základní školu, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Loukovec okres Mladá Boleslav o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 pro dítě:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Jméno a příjmení |  |
| Trvalé bydliště |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo |  |

z důvodu*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zákonní zástupci dítěte: | otec | matka |
| Jméno a příjmení |  |  |
| Trvalé bydliště |  |  |
| Kontaktní telefon |  |  |
| E-mail |  |  |
| Datová schránka  (pokud je zřízena) |  |  |

**Přílohy:**

1) Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2) Doporučení odborného lékaře

V …………………………. dne: …………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisy zákonných zástupců |  |  |