## **Základní škola a Mateřská škola, Záměl okres Rychnov nad Kněžnou**

Záměl 126, 517 43 Potštejn

IČ 750 17 644

Mgr. Eva Klecandrová, ředitelka školy

Žádost o odklad povinné školní docházky

Dle ustanovení § 37 odst. 4 a 5 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

**Dítě:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………..

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

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

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………

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

\*telefonní číslo:………………………… \*e-mailová adresa:…………………………….

**Žádám o odklad povinné školní docházky od školního roku** …………………………….. .

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

………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

V ……………………..dne:…………………………..

 …………………………………..

 podpis zákonného zástupce

\*nepovinný údaj; vyplněním nepovinného údaje zákonný zástupce souhlasí s jeho zpracováním pro účel efektivní komunikace