

Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025

základní škola, jejíž činnost vykonává:

**Základní škola a Mateřská škola Telnice, okres Brno – venkov, příspěvková organizace,
Masarykovo nám. 4, 664 59 Telnice**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu
(případně jiná adresa pro doručování):

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **žádám o odklad povinné školní docházky.**

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení.
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V dne Podpis zákonného zástupce:

Datum doručení: