

## Žádost o dodatečný odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Adresa: .....

Adresa pro doručování pošty: .....

Telefon: .....

Žádám o dodatečný odklad povinné školní docházky do Základní školy, Velké Chvojno, okres

Ústí nad Labem, příspěvková organizace, Velké Chvojno 8, 403 34

pro školní rok ..... z důvodu:

.....

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

V..... dne .....

---

Podpis zákonného zástupce