

# ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

## Zákonný zástupce dítěte

Jméno:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

PSČ:

E-mail:

Datová schránka:

## Dítě

Jméno:

Datum narození:

RČ:

## Ředitel školy

Jméno a příjmení: Mgr. Ilona Zahálková

Škola: Základní škola Chomutov, Kadaňská 2334

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2020/21.**

### Doloženo:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ANO x NE
2. Doporučení odborného lékaře ANO x NE

### Doplňující informace k žádosti:

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

.....

V Chomutově dne . .

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Zapsala pověřená úřední osoba: