



Základní škola a Mateřská škola Perštejn, okres Chomutov, Hlavní 57, 431 63 Perštejn

Žádost o odklad

Žadatel: Jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu: _____

Žádost

Základní škola a Mateřská škola Perštejn, okres Chomutov. Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte _____

datum narození: _____

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 Perštejně dne: 2. 4. 2025

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře
nebo klinického psychologa*

.....
(údaje školy)

Podací razítko

Základní škola a Mateřská škola Perštejn

Datum doručení 2025

Číslo jednacích 2025

Počet listů

Počet listů příloh