

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Místo pobytu: _____

Telefon: _____

Číslo datové schránky _____

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Místo pobytu: _____

Telefon: _____

Číslo datové schránky _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola Bavorov, příspěvková organizace

Ke Koupališti 332

387 73 Bavorov

Žádost

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění **žádám pro školní rok 2026/2027 o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte _____ datum narození _____

Odůvodnění žádosti:

K žádosti dokládám posouzení příslušného poradenského zařízení, posudek odborného lékaře.

V _____ dne _____

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy:

.....
(údaje školy)