



Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková organizace

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková organizace
Chanovice1
341 01 Horažďovice

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok, to je na školní rok 2025/2026

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu dítěte:

Adresa pro doručování pokud se liší od místa trvalého pobytu dítěte:

Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce:

Adresa – pokud se liší od adresy dítěte:

Telefon:

Mail:

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce:

Adresa – pokud se liší od adresy dítěte:

Telefon:

Mail:

Doplňující údaje:

Povinné přílohy dle zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění:

- 1. vyjádření odborného lékaře**
- 2. posouzení školského poradenského zařízení**

.....
Místo a datum:

.....
podpis zákonných zástupců:

