

Základní škola Koloveč, okres Domažlice, příspěvková organizace

Sportovní 307
Tel.: 379494364

345 34 Koloveč
email: zs@kolovec.cz

Žádost o odklad povinné školní docházky

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

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2024/2025 pro dítě

Jméno:..... Příjmení:.....

Datum narození:..... Adresa trvalého pobytu:.....

z důvodu.....

.....

Zákonný zástupce dítěte - žadatel:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa pro doručování:.....
(vyplňte, pokud je adresa odlišná od místa bydliště)

tel.:

Žádost předkládám řediteli ZŠ Koloveč, okres Domažlice, příspěvková organizace.

K žádosti přikládám následující přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Ve Kolovči dne

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....