

**Základní škola a mateřská škola Oslavice,
příspěvková organizace**

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte (základní údaje o rodičích):

- jméno a příjmení:

- datum narození:

- místo trvalého pobytu:

- adresa pro doručení:

2. Ředitelka školy:

- jméno a příjmení: Mgr .Miroslava Šulcová

- škola: Základní škola a mateřská škola Oslavice, příspěvková organizace

Oslavice 67, 594 01 Velké Meziříčí

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám pro školní rok 2024/2025 o odklad povinné školní docházky** mé dcery / syna/*

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození

místo trvalého pobytu

V Oslavici dne.....

.....

podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře (dětský lékař nebo klinický psycholog)