

Základní škola a Mateřská škola Třemešná



793 82 Třemešná 341,

tel: 554 652 218

e-mail: podatelna@zstremesna.cz

Žadatel: Jméno, příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Telefon, e-mail: _____

Žádost

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 _____

V _____ dne _____

podpis žadatele:

Přílohy:

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