



Základní škola, Praha 4, Bítovská 1/1246

ŽÁDOST O ODKLAD
POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

pro školní rok 2017/2018

(podle § 37 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

.....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Novák Michal, PaedDr.

Škola: Základní škola,
Praha 4, Bítovská 1/1246, 140 00

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:

Příjmení, jméno:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

pro školní rok 2017/2018.

Z těchto důvodů:

V Praze, dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

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

Poznámka: **Žádost včetně uvedených příloh odevzdá zákonný zástupce u zápisu do 1.tříd.**

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :