



Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení: [redacted]

Místo trvalého pobytu: [redacted]
[redacted]

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):
[redacted]

Masarykova jubilejní základní škola
a mateřská škola, Černilov

Žádost přijata dne:

Číslo jednací:

Číslo registrační:

Počet listů:

Počet listů příloh:

Spisový znak:

Kontaktní telefon a e-mail *: [redacted]

(*Nepovinné údaje - vyplněním těchto údajů zákoný zástupce uděluje souhlas s jejich zpracováním za účelem efektivní komunikace v době zápisu a 30 dnů po jeho skončení. Informace týkající se zpracování a ochrany osobních údajů jsou uvedeny na webových stránkách www.zscernilov.cz)

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Masarykova jubilejní základní škola a mateřská škola, Černilov
Černilov 380, 503 43 Černilov

Předmět žádosti

Žádám o odklad školní docházky mého dítěte a prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem.

Dítě:

Jméno a příjmení [redacted]

Datum narození: [redacted]

Místo trvalého pobytu: [redacted]

Povinné přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

V [redacted]

dne [redacted]

Podpis zákonného zástupce: _____