Zákonný zástupce nezletilého žadatele:

Jméno, příjmení_____

Korespondenční adresa: ___ _____

Telefon:_____ E-mail _____

Správní orgánu, jemuž je žádost doručována: **Základní škola a mateřská škola Raškovice, Raškovice 18, 739 04 Pražmo.**

Žádost o odklad

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_____ _____ rodné číslo_____

adresa trvalého bydliště_____

MŠ, kterou dítě navštěvuje:_____

spádová ZŠ jiná než ZŠ a MŠ Raškovice: _____

adresa spádové školy:_____

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců:

matka jméno a příjmení …….…… podpis……..

otec jméno a příjmení …….……..……podpis ……..

Jeden podepsaný zákonný zástupce nezletilého dítěte jedná v souladu s druhým zákonným zástupcem nezletilého.

Přílohy:
- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a doporučující posouzení odborného lékaře

…….....

(údaje školy)