

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu (popř. jiná adresa pro doručování):

Telefon:

e-mail:

**Základní škola a Mateřská škola Hvožd'any, okres Příbram, příspěvková organizace**

**Mgr. Ivana Juračková, ředitelka školy**

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

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 pro školní rok 2024 /2025 z důvodu:**

.....  
.....

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

V ..... dne .....

**Podpis zákonného zástupce: .....**