

## Žádost o ODKLAD povinné školní docházky

Jméno dítěte:	.....
Datum narození:	.....
Rodné číslo:	.....
Adresa bydliště:	.....

**1. Zákonní zástupci dítěte** (matka, otec nebo zákonný zástupce dle rozhodnutí soudu):

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

**2. Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. et mgr Jaromír Vadinský

Škola: Základní škola a Mateřská škola Noutonice, Noutonice 7, 252 64 Lichoceves

**ŽÁDÁME O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY PRO (JMÉNO DÍTĚTE)**

..... na školní rok ..... z důvodu:

.....

.....

**Přílohy:**

- 1) Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- 2) Doporučení klinického psychologa nebo odborného lékaře

Podpisem potvrzuji/potvrzujeme správnost uvedených údajů a prohlašuji/prohlašujeme, že oba zákonní zástupci souhlasí s podáním této žádosti a zpracováním a evidováním uvedených osobních a citlivých údajů ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., Zákon o zpracování osobních údajů.

V Noutonicích dne .....