



**Základní škola a Mateřská škola Chrášťany**  
Chrášťany 100, okres České Budějovice, PSČ 373 04

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**jméno a příjmení dítěte** .....

**datum narození** .....

**místo pobytu** .....

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

- **jméno a příjmení:** .....

- **trvalé bydliště:** .....

- **doručovací adresa:** .....

- **telefon:** .....

**2. Ředitelka školy:**

- **jméno a příjmení:** **Mgr. Miroslava Machová**

- **škola:** **Základní škola a Mateřská škola Chrášťany**

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 \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

\_\_\_\_\_

.....  
**podpis zákonných zástupců dítěte**

**v Chrášťanech dne ..... 2021**