Základní škola Havlíčkův Brod, V Sadech 560

PSČ 580 01 Havlíčkův Brod, PO BOX 65, telefon 569 422 179

IČO 70911029, DIČ CZ70911029, KB Havlíčkův Brod 6331521/0100, e-mail: info@zssady.cz

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Č.j.: /2020/ZSSa/SŘ V Havlíčkově Brodě dne:

JID

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Podle zákona 561/2004 Sb. a Správního řádu platného od 1. 1. 2006 žádám pro své dítě o

odklad povinné školní docházky.

Doporučení odborného lékaře a PPP doručím **nejpozději do 30. 4. 2020.**

**Žadatel** - zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………….

E-mail: ……………………………………… Telefon: ………………………………………..

**Účastník řízení - dítě:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………….

Datum a místo narození: ………………………………………………………………..............

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky

bude vyřizovat zákonný zástupce: ……………………………………………………………...

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 podpis žadatele

Adresa pro doručování písemností (pouze pro případ, že se liší od adresy trvalého bydliště

žadatele) :

Datová schránka – ID DS: