

Jméno a adresa zákonného zástupce dítěte:

Základní škola Vnorovy, okres Hodonín, příspěvková organizace  
Hlavní 17  
696 61 Vnorovy

### ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro mého syna – dceru:

.....

narozeného /narozenou .....

trvalé bydliště .....

.....

z důvodu dočasné školní nezralosti.

K žádosti přikládám vyjádření .....

.....

.....

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Ve Vnorovech dne:

podpis zákonného zástupce: