

**Základní škola a Mateřská škola Doudleby**  
Doudleby 2, 370 07 České Budějovice  
IČ: 75000849

**Žádost o odklad povinné školní docházky**  
pro školní rok .....

(podle §37 školského zákona a v souladu s §44 a násl.správního řádu)

**Zákonný zástupce dítěte**

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Telefon:

Adresa pro doručování písemností (není – li shodná s místem trvalého pobytu)

.....

**Ředitel školy**

Příjmení, jméno, titul: Mgr. Věra Pánková

Škola: Základní škola a Mateřská škola Doudleby

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě**

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu ( pouze je-li jiné než místo trvalého pobytu zák.zástupce)

**pro školní rok**

Zdůvodnění žádosti:

V..Doudlebech ....dne.....

Podpis zákonných zástupců dítěte:

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře