

MASARYKOVA ZÁKLADNÍ ŠKOLA LANŽHOT
příspěvková organizace



**Žádost o odklad povinné školní docházky
ve školním roce 2024/2025**

Žadatel – zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____ Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování (pokud se liší od místa trvalého pobytu):

Telefonní číslo: _____

E-mail: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Masarykova základní škola Lanžhot, příspěvková organizace

K rukám Mgr. Evy Klvaňové, ředitelky školy

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním,
středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),
ve znění pozdějších předpisů

**žádám u dítěte odklad povinné školní docházky
do Masarykovy základní školy Lanžhot**

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

K žádosti a) přikládám **doporučení odborného lékaře** nebo **klinického
psychologa** a **doporučení školského poradenského zařízení (PPP, SPC)**

b) nepřikládám doklady – doklady **dođám**

V Lanžhotě dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Č. j. _____

Registrační číslo _____