



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY DÍTĚTE

Základní škola Emila Zátopka

Pionýrská 791, Kopřivnice, kancelar@zsemzat.edunet.cz, ID q9c72q, tel. 556 812 166

Žadatel:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa pro doručování písemností:	

Správní orgánu, jemuž je žádost doručována:

Ředitel školy:	Mgr. Jan Mužík
Adresa:	ZŠ Emila Zátopka, Pionýrská 791, Kopřivnice, PSČ 742 21

Žádost

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 pro školní rok 2018/2019

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

Důvod:

--

- Přílohy:**
1. Doporučení školského poradenského zařízení
 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Zpracování osobních údajů je prováděno zákonným způsobem a tím je právní povinnost školy. Ostatní práva a povinnosti jsou uvedeny na adrese www.zsemzat.cz.

V Kopřivnici dne:

Podpis žadatele:

(údaje školy)

Evidenční číslo	
Razítko	

