

# Základní škola a Mateřská škola Třemešná



793 82 Třemešná 341,  
tel: 554 652 218  
e-mail: [pokorny@zstremesna.cz](mailto:pokorny@zstremesna.cz)

Žadatel: Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Telefon, e-mail: \_\_\_\_\_

## 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.**

Jméno dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis žadatele: .....

*Přílohy:*

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře  
nebo klinického psychologa*