**Základní škola a mateřská škola Nošovice, příspěvková organizace**
739 51 Nošovice č.125, tel.: 558 641 467 zs.nosovice@seznam.cz

## Žádost o odklad povinné školní docházky

*Zákonný zástupce účastníka řízení (jméno a příjmení, bydliště):*

# Žádost

Základní škole a mateřské škole Nošovice, okres Frýdek-Místek, příspěvkové organizaci

Podle ustanovení § 37 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o odklad povinné školní docházky 2020/2021**

Jméno dítěte: Datum narození:

V …….. dne

Podpis žadatele:

Poznámka: K žádosti o odklad je nutné doložit doporučení školského poradenského zařízení a odborného lékaře (pediatra).

**Základní škola a mateřská škola Nošovice, příspěvková organizace**
739 51 Nošovice č.125, tel.: 558 641 467 zs.nosovice@seznam.cz