|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Číslo jednací: | Spisový znak: | Skartační znak: |
| Počet listů/z toho listů přílohy: | Ze dne: | Vyřizuje: |

Žadatel *(jméno, příjmení)* : ……………………………………………………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………………………..

## [**Žádost o dodatečný odklad**](#_top) **povinné školní docházky**

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: **Základní škola Novosedlice, příspěvková organizace**

**Žádám o dodatečný odklad povinné školní docházky ve šk.roce ………………………………………………………..**

**pro dítě:**

Jméno dítěte:………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………………………..

V Novosedlicích dne …………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………...............................................................................

*(údaje školy)*