|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| č. j. vlastní |  | počet listů |  | V Novosedlicích dne |  |
| č. j. odesílatele |  | počet příloh |  | 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)*