



Základní škola Hodonín, Očovská 1, příspěvková organizace

tel.: 518 398 711, e-mail: skola@zsocov.cz, www.zsocov.cz

IČ: 49418815
DIČ: CZ699001303

Žadatel:

Jméno, příjmení _____

Datum narození _____

Doručovací adresa _____

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 Hodoníně dne _____ 20

Podpis žadatele:

Přílohy:

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

.....
(údaje školy)