

**Žadatel:**

(jméno, příjmení, datum narození a místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování)

**Správní orgán**, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Krhanice, okres Benešov

Krhanice 149

257 42 Krhanice

## 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 \_\_\_\_\_

trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Přikládám:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
- doporučující posouzení odborného lékaře

V Krhanicích dne

podpis žadatele

.....  
(údaje školy)