



*Prosím, vypisujte řádně a čitelně.*

**Žádost o dodatečný odklad povinné školní docházky**

Jako zákonný zástupce žádám o dodatečný odklad povinné školní docházky mého dítěte o jeden školní rok na Základní škole Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvkové organizaci.

Důvod: .....

**Zákonný zástupce dítěte** - jméno a příjmení: .....

Vztah k dítěti (otec, matka, jiný): .....

Místo trvalého bydliště: .....  
(popřípadě jiná adresa pro doručování)

**Povinné údaje:**

Telefon: ..... e-mailová adresa: .....

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Místo trvalého pobytu: .....  
(popřípadě jiná adresa pro doručování)

Datum narození: .....

Datum ukončení školní docházky: .....

V Havířově dne ..... Podpis zákonného zástupce: .....