

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:

2. Základní škola Veverské Knínice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace, Veverské Knínice 44, 664 81 p. Ostrovačice Ředitel školy: Mgr. Pavel Ševčík

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 pro školní rok 2026/2027**

Jméno a příjmení dítěte:
narozen/a:
Adresa trvalého pobytu:

V dne:

.....
Podpis zákonného zástupce

Přílohy:

Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného
lékaře nebo klinického psychologa