

Základní škola a gymnázium města Konice
příspěvková organizace
Tyršova 609, Konice
79852

Naše značka
Sp. zn.: ZŠGKo Z
Č. j. ZŠGKo Z

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Trvalé bydliště:

Adresa pro doručování písemností:

Telefonní číslo:

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), **žádám o odklad povinné školní docházky**

_____ (jméno a příjmení dítěte),

nar. dne _____ v _____

trvale bytem _____

V Konici dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy :