

# Základní škola, Uherské Hradiště,

## Za Alejí 1072, příspěvková organizace

**Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Korespondenční adresa: |  |
| Id datové schránky (pokud máte): |  |

**2. Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: **Vratislav Brokl**

Škola: **Základní škola, Uherské Hradiště, Za Alejí 1072, p. o.**

ID datové schránky: **cmva9d**

Žádáme Vás o odklad povinné školní docházky:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno dcery – syna: |  |
| Datum narození: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Ve školním roce 2024/2025 z důvodu: |  |

**Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

**a současně**

1. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

|  |
| --- |
|  |

V Uherském Hradišti, dne:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zákonných zástupců