

**Žádost o odklad povinné školní docházky  
Základní škola, Uherský Brod – Havřice, Školní 117**

---

**Informace o dítěti:**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

ID datové schránky, je-li datová schránka zřízena: .....

**Ředitel školy:**

Jméno a příjmení: **Mgr. Ctibor Boráň**

Škola: **Základní škola, Uherský Brod – Havřice, Školní 117, okres Uherské Hradiště**

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2018/2019 z důvodu**

..... **školní nezralosti** .....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

V Uherském Brodě – Havřicích dne

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte