**Žádost o odklad zahájení povinné školní docházky**

**Ředitelka školy:** Mgr. Ladislava Hazdrová

**Škola:** Základní škola a Mateřská škola Libáň, okres Jičín Školní 11, 507 23 Libáň

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu ………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností …………………………………………………………..

**Dítě:**

Jméno a příjmení …………………………………………………………………………..

Datum narození …………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu …………………………………………………………………………..

Žádám o odklad zahájení povinné školní docházky mého dítěte na Základní škole a Mateřské škole Libáň, okres Jičín ve školním roce 2021/2022 z důvodu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem zahájení povinné školní docházky bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.

V …………………………dne……………………………..

 …………………………………………………………. Podpis zákonného zástupce