



**Základní škola a Mateřská škola, Louka u Litvínova, okres Most**

435 33 Louka u Litvínova, Husova 163  
telefon: 476 744 393, 773836650 IČO: 72 743 158  
e-mail: [zslouka@zslouka.cz](mailto:zslouka@zslouka.cz), [www.zslouka.cz](http://www.zslouka.cz)

Čj.:

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Základní škola a Mateřská škola, Louka u Litvínova, okres Most

**Účastník řízení (údaje o dítěti)**

Jméno a příjmení
Adresa trvalého bydliště
Datum a místo narození

**Vedlejší účastníci řízení (zákonní zástupci)**

<b>Matka</b>	<b>Otec</b>
Jméno a příjmení	Jméno a příjmení
Datum narození	Datum narození
Adresa trvalého pobytu	Adresa trvalého pobytu
Tel. číslo e-mailová adresa*	Tel. číslo e-mailová adresa*

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)

**Správní orgán:**

Základní škola a Mateřská škola, Louka u Litvínova, okres Most
--

**Žádám o odklad povinné školní docházky**

do Základní školy a Mateřská školy, Louka u Litvínova, okres Most, od **1. 9. 2024** pro dítě

z důvodu.....

**Nepovinný údaj**

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení, a to včetně možnosti odvolání:
--

**Přílohy**

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

V Louce u Litvínova dne .....

Podpis zákonných zástupců: .....

Žádost převzal/a: .....

Dne: .....