



*Střední škola, základní škola a mateřská škola
zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2*

Žádost o odklad povinné školní docházky

..... (jméno a příjmení zákonného zástupce účastníka řízení)
zákonný zástupce (jméno a příjmení účastníka řízení)
místo trvalého pobytu nebo jiná adresa pro doručování
.....

ID datové schránky
(pokud má zákonný zástupce zřízenou datovou schránku)
telefon
(nepovinný údaj, jeho uvedením se uděluje souhlas se zpracováním)
email
(nepovinný údaj, jeho uvedením se uděluje souhlas se zpracováním)

Základní škola, jejíž činnost vykonává Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2
zastoupená ředitelkou Ing. Soňou Šestákovou

Žádám o odklad povinné školní docházky

..... (jméno a příjmení účastníka řízení)
..... (datum narození účastníka řízení)
..... (místo trvalého pobytu účastníka řízení),

v základní škole, jejíž činnost vykonává Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2

od 1. 9. 2026

Spádová základní škola účastníka řízení.....
.....

Místo a datum

Podpis zákonného zástupce

Součástí žádosti jsou následující přílohy:

1.
2.