

Správní orgán:

**Mgr. Milan Budín, ředitel Základní školy, Kroměříž, Komenského náměstí 440,  
příspěvková organizace**

Jméno a příjmení zákonného zástupce, tj. žadatele:

Datum narození žadatele:

Místo trvalého pobytu žadatele:

Adresa pro doručování písemností (uveďte jen, pokud se liší od trvalého pobytu):

## **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte, tj. účastníka řízení:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte:

**Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok.**

V Kroměříži dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte