

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:
- telefon:

Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Jitka Zalešáková
- škola: Základní škola a Mateřská škola Hlubočany, okres Vyškov

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě

..... r.č.: pro
školní rok

z důvodu

Přílohy:

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

V Hlubočanech dne:.....

.....
podpis zákonného zástupce