

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte – žadatel:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

vyplňte, pokud je adresa odlišná od místa trvalého pobytu

tel.

e-mail:

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Bydliště:

Pro školní rok Z důvodu

Žádost předkládám ředitelce ZŠ a MŠ Golčův Jeníkov.

K žádosti přikládám následující přílohy:

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

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost byla předána škole včetně uvedených příloh dne

.....
podpis pověřeného zástupce školy

Žádost musí být podána do 31. 5. 2016.