

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky pro svého syna / svoji dceru

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Doručovací adresa: _____

pro školní rok 2020/2021 z důvodu _____.

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení _____

adresa trvalého pobytu (pokud není shodná s místem trvalého pobytu dítěte)

doručovací adresa (pokud není shodná s adresou trvalého pobytu)

e-mail _____ telefon _____ dat. schránka _____

Přílohy žádosti:

1. Doporučení školského poradenského zařízení
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

