



Č. jednací

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce
pro dítě
datum a místo narození
rodné číslo
z důvodu.....
.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Osobní údaje zákonných zástupců:

Jméno a příjmení otce:

Jméno a příjmení matky:.....

Přílohy: 1) doporučení příslušného školského poradenského pracoviště (PPP)

2) doporučení lékaře

Datum :

Podpis zákonného zástupce: