

Žádost o odklad povinné školní docházky

Čj.:

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

2. Ředitelka školy:

Mgr. Ilona Krausová

Základní škola a Mateřská škola, Předklášteří, okres Brno – venkov, příspěvková organizace

Komenského 1097, 666 02 Předklášteří

Žádám o odklad povinné školní docházky pro mého syna / dceru*o jeden školní rok

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Důvod:

.....

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC) a odborného lékaře nebo klinického psychologa (dle § 37 odst. 1 školského zákona)

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

*Nehodící se škrtněte!