



Žádost o odklad povinné školní docházky

Příjemce – Základní škola Zbůch, Hornická 300, 330 22 Zbůch, Ing. Mgr. Nikola Šlajsová

Žadatel

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (pokud se neshoduje s adresou trvalého pobytu):

.....

Žádám o odklad povinné školní docházky **svého dítěte**:

Jméno a příjmení:,

Datum narození:,

Adresa trvalého

pobytu.....

Příloha:

Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

Doporučující posouzení odborného lékaře.

Ve Zbůchu dne

.....
podpisy zákonných zástupců