

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Trvale bytem:

Telefon E-mail:

Adresováno ředitelství školy:

Základní škola a Mateřská škola
Dětrichov nad Bystřicí, okres Bruntál
Mgr. Jana Bláhová, ředitel školy

Žádám o odklad povinné školní docházky pro mé dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození.....Místo narození.....

Trvale bytem:

Dítě navštěvuje MŠ: ANO x NE (*zakroužkujte*)

Adresa MŠ:

.....

Důvod podání žádosti (stručně):

.....

.....

.....

K této žádosti přikládám povinné přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře
2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

Pozn.:

Povinné přílohy mohou být doručeny řediteli školy i dodatečně, avšak co nejdříve po znovuotevření školy, PPP, SPC

Oba zákonní zástupci žádají odklad školní docházky dítěte ve shodě.

V dne

.....

podpis zák. zást. dítěte