

Žádost o ODKLAD povinné školní docházky

Jméno dítěte:
Datum narození:
Rodné číslo:
Adresa bydliště:

1. Zákonní zástupci dítěte (matka, otec nebo zákonný zástupce dle rozhodnutí soudu):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. et mgr Jaromír Vadinský

Škola: Základní škola a Mateřská škola Noutonice, Noutonice 7, 252 64 Lichoceves

ŽÁDÁME O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY PRO (JMÉNO DÍTĚTE)

..... na školní rok z důvodu:

.....

.....

Přílohy:

- 1) Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- 2) Doporučení klinického psychologa nebo odborného lékaře

V Noutonicích dne

.....
podpis zákonných zástupců

Poznámka: Při podání žádosti je zákonný zástupce povinen předložit na výzvu oprávněné úřední osoby průkaz totožnosti a rodný list dítěte (§ 36 odst. 4 správního řádu).