



ZÁKLADNÍ ŠKOLA
příspěvková organizace
ŠKOLNÍ 440
348 02 BOR

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky

Vážený pane řediteli,
obracím se na Vás s žádostí o odklad povinné školní docházky pro školní rok
z důvodu:

.....
.....

pro dítě :

jméno a příjmení

datum narození

místo trvalého pobytu

zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení

datum narození

místo trvalého pobytu

Přílohy:

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení**
- 2. Doporučení pediatra**

V Boru dne

.....
podpis zákonného zástupce